

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 20 \_\_20\_\_

Documentación necesaria:

- Documento oficial. Deberán firmarlo padre y madre.
- Autorización expresa a la Agencia Estatal de Administración Tributaria para la consulta de los datos de la renta de las personas física (IRPF) para el ejercicio 2019, si desea obtener puntuación por la renta.
- Fotocopia del Libro de Familia de **TODOS** los miembros de la unidad familiar.
- Certificación histórica de convivencia (mínimo 6 meses) que se solicita en la Tenencia de Alcaldía de Lugones, donde figuren **TODOS** los miembros de la unidad familiar, o certificado, en su caso, del lugar de trabajo.
- Certificado de discapacidad del alumno/a, padres o tutores o hermanos/as. Familia numerosa. Condición víctima violencia de género o de terrorismo.
- Copia de documentos legales en caso de separación de los padres (sentencia, convenio regulador....)
- Fotocopia del DNI de los padres y del alumno/a (sin recortar).
- Fotos tamaño carné: Infantil (5). Primaria (2) .Deberán llevar su nombre al reverso.



AUT00237T01

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos del alumno/a solicitante

(Los campos marcados en rojo son de cumplimentación obligatoria)

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

Tipo documento  DNI/NIE/Pasaporte  TIE/Certificado UE  Fecha nacimiento  Sexo  H  M Emancipado  Sí  No Extranjero  Sí  No

Nacionalidad  País  Lengua materna  Nº Seguridad Social

Nº Identificación Escolar  Teléfono fijo  Teléfono móvil  Correo electrónico

¿Tiene el alumno/a solicitante necesidad específica de apoyo educativo?  Sí  No

Durante el curso actual el alumno/a solicitante se encuentra cursando estudios de:

Curso  Etapa  Denominación del actual centro docente  Localidad  País

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 1

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

Tipo documento  DNI/NIE/Pasaporte  TIE/Certificado UE  Fecha nacimiento  Sexo  H  M

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Correo electrónico

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 2

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

Tipo documento  DNI/NIE/Pasaporte  TIE/Certificado UE  Fecha nacimiento  Sexo  H  M

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Correo electrónico

Domicilio exclusivamente a efectos de notificaciones

Tipo Vía  Vía  Nº  Bloque  Esc.  Piso  Puerta  Código Postal

Localidad  Municipio  Provincia

SOLICITA SER ADMITIDO EN EL CENTRO:

1ª Opción Código centro  Denominación

En el supuesto de que el alumno/a solicitante no sea admitido en el centro mencionado anteriormente, se solicita ser admitido por orden de prioridad en los siguientes centros:

2ª Opción Código centro  Denominación

3ª Opción Código centro  Denominación

4ª Opción Código centro  Denominación

EN EL CURSO:

Educación Infantil  3 años  4 años  5 años Educación Primaria  1º  2º  3º  4º  5º  6º

Educación Secundaria Obligatoria  1º  2º  3º  4º  E. Académicas  E. Aplicadas

Bachillerato:

1º Curso Modalidades Bachillerato LOMCE:  Artes  Ciencias  Humanidades y Ciencias Sociales 2º Curso Modalidades Bachillerato LOMCE:  Artes  Ciencias  Humanidades y Ciencias Sociales

¿En qué turno solicita ser admitido? (Cumplimentar cuando proceda):

Diurno  Nocturno

Continúa en la página siguiente.



AUTO0237T01

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Existencia de hermanos o hermanas matriculados en el centro

Datos de los hermanos/as. Se necesita, como documento justificativo, copia del libro de familia.

Datos del hermano/a 1

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Tipo documento

DNI/NIE/Pasaporte

TIE/Certificado UE

Fecha nacimiento

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado, o en un centro adscrito, el/la hermano/a del alumno/a solicitante?  Sí  No

Datos del hermano/a 2

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Tipo documento

DNI/NIE/Pasaporte

TIE/Certificado UE

Fecha nacimiento

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado, o en un centro adscrito, el/la hermano/a del alumno/a solicitante?  Sí  No

Datos del hermano/a 3

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Tipo documento

DNI/NIE/Pasaporte

TIE/Certificado UE

Fecha nacimiento

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado, o en un centro adscrito, el/la hermano/a del alumno/a solicitante?  Sí  No

Proximidad del domicilio familiar o del lugar de trabajo de alguno de sus padres o tutores legales. (Elija una opción, marque la documentación aportada y complete los datos):

Domicilio familiar

Certificación (Volante histórico con convivencia) de los datos del Padrón Municipal en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que conviven en él.

Tipo Vía

Vía

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Domicilio laboral de alguno de los padres o tutores legales

Si la actividad se realiza por cuenta ajena:

Copia del contrato donde conste el centro de trabajo.

Certificación de la Empresa o Centro de Trabajo donde presta sus servicios.

Si la actividad se desarrolla por cuenta propia:

Certificado que acredite la realización de la actividad económica emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social donde conste el lugar de trabajo.

Documento que acredite estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) en el que conste el lugar donde se desarrolle dicha actividad.

Licencia de apertura del Ayuntamiento y declaración responsable sobre la vigencia de la misma.

Certificado de la vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.

Certificado del domicilio fiscal de la persona con trabajo autónomo emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Tipo Vía

Vía

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Renta per cápita de la unidad familiar. (Cumplimentar solo si desea obtener puntuación por este apartado)

▶ Aporto autorizaciones de los miembros de la unidad familiar para la consulta de los datos de la renta de las personas físicas para el ejercicio 2019 según modelo disponible en la sede electrónica del Principado de Asturias, en Educatur y en el centro educativo.  Sí  No

▶ Aporto fotocopia completa del libro de familia para acreditar el número de miembros de la unidad familiar en el ejercicio 2019.  Sí  No

Indique el número de miembros de la unidad familiar en el ejercicio 2019 incluida la persona solicitante

▶ Aporto además, declaración responsable o cualquier otro documento relativo a las rentas del ejercicio 2019, por no existir la obligación de presentar la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas.  Sí  No

Continúa en la página siguiente.



Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Padres, madres o representantes legales que trabajen en el centro

¿Tiene una relación laboral o funcional, que continuará durante el próximo curso en el centro solicitado, el padre, la madre o representante legal del solicitante?  Sí  No

Datos del padre/madre/representante legal 1

Form fields for first parent: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre

Form fields for first parent: Tipo documento, DNI/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE

Datos del padre/madre/representante legal 2

Form fields for second parent: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre

Form fields for second parent: Tipo documento, DNI/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE

La condición legal de familia numerosa, de alumnado nacido de parto múltiple, de familia monoparental, la situación de acogimiento familiar del alumno o alumna

¿Tiene reconocida la condición de Familia Numerosa?  Sí  No. En caso afirmativo deben indicarse los datos siguientes.

Form fields for family status: Comunidad Autónoma donde se reconoció la condición de Familia Numerosa, Provincia donde se reconoció la condición de Familia Numerosa

Form field for family status: Número del Título de Familia Numerosa

Me opongo a la consulta de los datos relativos a la pertenencia a familia numerosa por lo que se aporta a esta solicitud el Título de Familia Numerosa emitido por el órgano competente.

¿Tiene reconocida la condición de alumnado nacido de parto múltiple?  Sí  No. En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

Copia del libro de familia.

¿Tiene reconocida la condición de Familia Monoparental?  Sí  No. En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

Copia del libro de familia.  Sentencia.  Resolución judicial.

¿Tiene reconocida la condición de Acogimiento Familiar?  Sí  No. En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

Sentencia.  Resolución judicial o administrativa.

Discapacidad en el alumno o alumna o en alguno de sus padres, madres o hermanos y hermanas

¿Tiene el alumno/a solicitante reconocida la situación de discapacidad?  Sí  No

En caso afirmativo, indíquese la Comunidad Autónoma emisora del certificado de discapacidad y cumplimente los datos solicitados:

Form fields for student disability: Principado de Asturias, Otra Comunidad Autónoma

Form fields for student disability: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre

Form fields for student disability: DNI/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha nacimiento

¿Tiene alguno de sus padres, madres o hermanos y hermanas reconocida la situación de discapacidad?  Sí  No

En caso afirmativo, indíquese la Comunidad Autónoma emisora del certificado de discapacidad y cumplimente los datos solicitados:

Form fields for parent disability: Principado de Asturias, Otra Comunidad Autónoma

Form fields for parent disability: Parentesco, Primer apellido, Segundo apellido, Nombre

Form fields for parent disability: DNI/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha nacimiento

Form fields for parent disability: Principado de Asturias, Otra Comunidad Autónoma

Form fields for parent disability: Parentesco, Primer apellido, Segundo apellido, Nombre

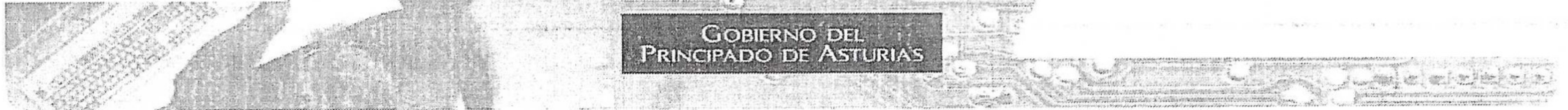
Form fields for parent disability: DNI/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha nacimiento

Continúa en la página siguiente



AUTO0237T01

Espacio reservado para registro administrativo



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

- Me opongo a la consulta de los datos relativos a la condición reconocida de discapacidad del solicitante, por lo que se aporta a esta solicitud los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.
- Me opongo a la consulta de los datos relativos a la condición reconocida de discapacidad del padre/madre/tutor/a y hermanos/as, por lo que se aporta a esta solicitud los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.

La condición de violencia de género o de terrorismo

¿Tiene reconocida la condición de víctima violencia de género?  Sí  No. En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

- Sentencia.  Orden de protección.  Resolución judicial con medidas cautelares.  Informe del Ministerio Fiscal.  Otros informes.

¿Tiene reconocida la condición de víctima de terrorismo?  Sí  No. En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

- Certificado emitido por el Ministerio del Interior.  Cualquier medio de prueba admisible en derecho.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- A la Comunidad Autónoma correspondiente, la consulta de datos de discapacidad.
- A la Comunidad Autónoma correspondiente, la consulta de datos de Familia Numerosa.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

La persona solicitante declara:

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Admisión en centros docentes sostenidos con fondos públicos.
RESPONSABLE:	Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar la admisión del alumnado en enseñanzas de Segundo Ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Jueces, Tribunales y tabloneros de anuncios.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a>
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a <a href="https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf">https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf</a>

En  a  de  de

Firma del padre/madre/representante legal 1 o en caso de mayoría de edad, del propio alumno/a solicitante

Firma del padre/madre/representante legal 2

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE :

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR):

Para obtener más información de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana 012 o 985 279 100, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a [www.asturias.es](http://www.asturias.es). También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias: <https://sede.asturias.es> o a través del Registro Electrónico de la Administración General del Estado <https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do>



Gobierno del Principado de Asturias

**AUTORIZACIONES DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA LA CONSULTA DE LOS DATOS DE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS PARA EL EJERCICIO 2019.**

Nota: solo cumplimentar si desea obtener puntuación por la renta

Datos del miembro 1 de la unidad familiar				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos del miembro 2 de la unidad familiar				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos del miembro 3 de la unidad familiar				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos del miembro 4 de la unidad familiar				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datos del miembro 5 de la unidad familiar				
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con la presentación de este anexo y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- A la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la consulta de datos relativos a la renta de las Personas Físicas (IRPF) del ejercicio 2019.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a [www.asturias.es/oposicionconsulta](http://www.asturias.es/oposicionconsulta) y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

Continúa en la página siguiente



**GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS**

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Admisión en centros docentes sostenidos con fondos públicos.
RESPONSABLE:	Dirección General de Planificación e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar la admisión del alumnado en enseñanzas de Segundo Ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Jueces, Tribunales y tabloneros de anuncios.
DERECHOS:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <a href="https://sede.asturias.es">https://sede.asturias.es</a>
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a <a href="https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf">https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf</a>

En

a

de

de

Firma Miembro 1

Firma Miembro 2

Firma Miembro 3

Firma Miembro 4

Firma Miembro 5

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE :

CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN (DIR):



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Colegio Público La Ería  
CIF - Q3368315 B

## AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS SALIDAS ESCOLARES

D./Doña....., padre/madre o tutor/a legal,  
con DNI.....

D./Doña....., padre/madre o tutor/a legal,  
con DNI.....

AUTORIZO al alumno/a:.....  
del curso.....

A participar en las salidas escolares que se realicen en el centro durante el presente curso sin coste alguno y sin necesidad de utilizar transporte escolar.

Estas actividades requerirán además para su realización, estar de acuerdo en seguir las indicaciones de los profesores responsables de las mismas.

*De acuerdo con la normativa legal, la autorización de los padres/madres o tutores/as legales del alumnado es preceptiva para la realización de cualquier salida escolar. En consecuencia, el alumnado que no presente la correspondiente autorización no realizará las salidas.*

- SÍ AUTORIZO  
 NO AUTORIZO

En Lugones a ..... de ..... de 20.....

Firmado tutor/a 1:

Firmado tutor/a 2:



### AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios existentes al alcance de la comunidad existe la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos e hijas durante la realización de diferentes actividades.

Por otra parte, el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Además el RDL 5/2018, 27 de julio, de medidas urgentes para la adaptación del Derecho español a la normativa de la Unión Europea en materia de protección de datos.

En consecuencia se solicita el consentimiento a los progenitores o tutores legales para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico e informativo se puedan realizar al alumnado, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas en el centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Don/Doña.....

con DNI ..... como padre/madre/tutor/tutora del

alumno/alumna.....

\_\_\_\_\_ SI AUTORIZO (marcar con una X)

\_\_\_\_\_ NO AUTORIZO (marcar con una X)

AL CP LA ERIA DE LUGONES (SIERO), para la difusión de imágenes realizadas en actividades del centro con carácter pedagógico e informativo en:

-Fotografías y vídeos para exposición en prensa escrita y digital, página web del centro y del Ayuntamiento de Siero, redes sociales usadas por los Servicios Municipales y del Principado de Asturias, publicaciones de ámbito educativo y cultural.

*Esta autorización tendrá validez durante todos los cursos que el alumno /alumna permanezca en la Escuela. Una vez firmada y en caso de querer anular la autorización se deberá comunicar por escrito en el centro.*

En Oviedo a.....de.....de 20...

Firmado tutor/a 1: \_\_\_\_\_

Firmado tutor/a 2: \_\_\_\_\_



Gobierno del Principado de Asturias

Consejería de Educación

Colegio Público La Ería  
CIF – Q3368315B

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padres/tutores del alumno/a matriculado/a \_\_\_\_\_

en el nivel \_\_\_\_\_ de Educación Infantil/Primaria en el Centro C.P La Ería de Lugones.

Expresan su deseo para que su hijo/a curse la enseñanza de:

(SEÑALE CON UNA CRUZ UNA DE LAS OPCIONES)

Religión Católica

Valores Sociales y Cívicos

En Lugones a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Curso: 20\_\_/20\_\_  
Código: 33017212

**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS**

**Datos Alumno/a**

1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio familiar		Localidad	C. Postal	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datos Madre**

1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
D.N.I	Teléfono	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Datos Padre**

1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido		Nombre	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
D.N.I	Teléfono	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Otros Datos Académicos**

Procede del Centro	<input type="text"/>	Nº del Libro escolaridad	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

**Otros Datos Familiares**

Nº hermanos	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos	<input type="text"/>
Entidad de Seguro Médico	<input type="text"/>	Nº Asegurado	<input type="text"/>
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a			
<hr/>			
<hr/>			

- [00] SIN ESTUDIOS
- [01] CERTIFICADO ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS
- [02] GRADUADO ESCOLAR/ESO/BACHILLER/FP1
- [03] F.P.2º /MODULOS PROFESIONALES 3º GRADO
- [05] DIPLOMADO
- [05] LICENCIADO

- [01] TRABAJO ASALARIADO
- [02] TRABAJO POR CUENTA PROPIA
- [03] PARADO/A
- [04] JUBILADO O INCAPACITADO
- [05] TRABAJO EN EL HOGAR
- [06] OTROS

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias.  
Sobre dichos datos se podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro.