



C.R.A. CASTRILLÓN-ILLAS VEGARROZADAS (CASTRILLÓN)

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA EL CURSO 2022/2023

La presentación de la documentación necesaria, se realizará de forma presencial en la secretaría situada en la Sede de Vegarrozadas o por email en el correo "castrill@educastur.org"

Documentación a presentar:

- **Solicitud cumplimentada** de reserva de plaza que podrá ser descargada en la página www.educastur.org, a través de la ficha de servicio AUTO0237T01 o recogida en secretaría (con CITA PREVIA). **IMPORTANTE:** debe ir FIRMADA. En caso de separación legal, o cuando no exista un vínculo matrimonial, deberá ir firmada por la persona que tenga concedida la guarda y custodia del menor o la menor y además se deberá **presentar la COPIA DE LA SENTENCIA** de separación, nulidad, divorcio que acredite la inexistencia de vínculo matrimonial.
- Para obtener la puntuación por **RENTAS ANUALES** de la unidad familia se deberá presentar su **autorización expresa contenida en el ANEXO**, donde se autoriza a la Agencia Tributaria que suministre la información necesaria. Se considera unidad familiar la integrada por los cónyuges no separados legalmente y, si los hubiere por:
 - los hijos/as menores de edad.
 - Los hijos/as mayores de edad con alguna discapacidad.
 En caso de separación legal o cuando no exista vínculo matrimonial, la unidad familiar es la integrada por la persona que tenga concedida la guarda y custodia y todos los hijos/as que convivan con ella y la autorización sólo la presenta la persona que tenga la guarda y custodia. En función de la rentas se obtendrán **2; 1.5 ; 1; 0.5 puntos**.
- **Fotocopia del libro de familia** de **todas** las hojas donde aparece información. Por tener hermanos/as en el centro matriculados/as durante el curso escolar anterior y que vayan a continuar en el curso siguiente, se les otorga una puntuación de **8 puntos**.
- **PROXIMIDAD DOMICILIO O LUGAR DE TRABAJO:**
 - Para alegar **proximidad del lugar de trabajo** de quienes representen legalmente al alumnado, presentar **copia del contrato** en el que conste el centro de trabajo. Puntuación: **8 puntos para área de influencia y 5 puntos para áreas limítrofes**.
 - Proximidad del domicilio familiar: Padrón Municipal** (con una antigüedad de residencia en el mismo de mínimo 6 meses) en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que conviven en él. En caso de divorcio/separación y otra circunstancia, el domicilio familiar es aquel donde figure empadronada la persona que tiene la guarda y custodia. Puntuación por pertenecer a la zona: **8 puntos para área de influencia y 5 puntos para áreas limítrofes**.
- **TIPO DE FAMILIA:** Si fuese el caso:
 - Fotocopia del certificado de familia numerosa** (si fuese el caso). "general" 1punto, "especial" 2 puntos.
 - Familia monoparental:** copia auténtica de todas las hojas del libro de familia o copia de la sentencia o resolución judicial que acredite que la patria potestad la ostenta una sola familia.
 - Situación de acogimiento familiar:** copia de la sentencia o resolución judicial.
- Si fuese el caso: **acreditación de discapacidad**, mediante certificado de grado de discapacidad, valorándose la igual o superior al 33%.
 - Por discapacidad del alumno/a: **1 punto**.
 - Por discapacidad de sus representantes legales o hermanos/as: **0.5 puntos**.
- **Condición de víctima de violencia de género:** acreditando la sentencia condenatoria o certificado emitido por el Ministerio.
- Cubrir hoja de **autorización de imágenes y elección de optativas**.
- En caso necesario, **hoja solicitud de transporte**.
- **2 fotos tamaño carnet**.

NOTA: si la documentación se envía al email castrill@educastur.org, debe enviarse en formato PDF, nunca en jpg.

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES PARA LA RESERVA DE PUESTOS ESCOLARES: 3 AL 13 de MAYO.

PUBLICACIÓN LISTAS PROVISIONALES DE ADMISIÓN: **24 MAYO** PLAZO DE RECLAMACIÓN: **24 AL 26 MAYO.**

PUBLICACIÓN LISTAS DEFINITIVAS DE ADMISIÓN: **8 JUNIO**

PERIODO DE FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA DEFINITIVO: 22 AL 28 JUNIO CON CITA PREVIA. Para formalizar matrícula es necesario traer 2 fotos tamaño carnet, fotocopias del DNI de todos los miembros de la familia y los anexos que se os facilitarán junto con la solicitud.

***NOTA:** en caso de empate en la puntuación, se tomará como desempate las letras de inicio de los apellidos TL y el orden de preferencia será de la Z a la A.



AUTO0237T01

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos del alumno/a solicitante

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha nacimiento	Sexo	H ☐ M ☐
				Emancipado	Sí ☐ No ☐
Nacionalidad	País		Lengua materna	Extranjero ☐ No ☐	
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	Etapas	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 LOMLOE:

☐ Artes: vía Artes Plásticas, Imagen y Diseño ☐ Artes: vía Música y Artes Escénicas ☐ Ciencias y Tecnología ☐ General ☐ 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.



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 2020 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 2020. ☐ Sí ☐ No

Indique el número de miembros de la unidad familiar en el ejercicio 2020 incluida la persona solicitante

► Aporto además, declaración responsable o cualquier otro documento relativo a las rentas del ejercicio 2020, 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.



AUTO0237T01

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**

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Tipo

documento

DNI/NIE/Pasaporte

TIE/Certificado UE

Datos del padre/madre/representante legal 2

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

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.

Comunidad Autónoma donde se reconoció la condición de Familia Numerosa

Provincia donde se reconoció la condición de Familia Numerosa

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:

☐ Principado de Asturias☐ Otra Comunidad Autónoma:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

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:

☐ Principado de Asturias☐ Otra Comunidad Autónoma:

Parentesco

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI/NIE/Pasaporte

TIE/Certificado UE

Fecha nacimiento

☐ Principado de Asturias☐ Otra Comunidad Autónoma:

Parentesco

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

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 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 tableros 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 https://sede.asturias.es
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf

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):



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES

La Dirección de este Centro pide el consentimiento a los/las padres/madres o tutores legales para poder publicar las imágenes con carácter pedagógico que se puedan realizar los niños/as del Centro, en las diferentes actividades dentro y fuera del Colegio incluyendo las extraescolares. 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 y la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre.

D./D^a _____ con DNI _____, padre, madre, tutor/a legal del alumno/a _____ del aula de _____ de la Escuela de _____

☐

AUTORIZO

☐

NO AUTORIZO al CRA Castrillón-Illas para que nuestro hijo/a aparezca en cualquier de las diversas fotografías o vídeos que se vayan realizando de las distintas actividades que el Colegio lleve a cabo y en las que se participe. La utilización de estas grabaciones y fotografías serán en el ámbito docente (Colegio, Diplomas, Orlas, Página Web, Blogs del Colegio, Publicaciones Escolares), y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos para que los alumnos/as y sus padres/madres/tutores/as legales tenga un recuerdo de su paso por el Cra Castrillón-Illas.

Si usted decide NO AUTORIZAR, debe saber que durante los actos escolares en que las familias tomen fotos a su hijos/as, el centro NO se responsabilizará de que su hijo/a pueda ser fotografiado.

ELECCIÓN DE MATERIAS OPTATIVAS

Según establece el RD 1513/2006, de 7 de diciembre, por el que se establecen las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria, en su disposición adicional primera dice que "... las administraciones educativas garantizarán que, al inicio del curso, los tutores de los alumnos y alumnas pueden manifestar su voluntad de que éstos reciban enseñanzas de religión..."

Por ello desde el centro, se solicita la siguiente información:

D./D^a _____ deseo que mi hijo/a _____

Del aula de _____ de la Escuela de _____

☐

Reciba enseñanzas de Religión Católica.

☐

Reciba enseñanzas de Valores Sociales y Cívicos.

ELECCIÓN DE MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN (cubrir solo para el alumnado que pasa a 1º de E.P o de nueva incorporación al centro).

De acuerdo con lo establecido en la LOMCE, en su Disposición trigésima octava.. "Aquellas Comunidades Autónomas en las que existan lenguas no oficiales que gocen de protección legal las ofertará, en su caso, en el bloque de asignaturas de libre configuración....".

D./D^a _____ deseo que mi hijo/a _____

Del aula de _____ de la Escuela de _____

☐

Reciba enseñanzas de Lengua Asturiana y Literatura.

☐

Reciba enseñanzas de Cultura Asturiana.

_____ a _____ de _____ 20____

Firma del padre/madre/tutor/a legal



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 2020.

Nota: solo cumplimentar si desea obtener puntuación por la renta

Datos del miembro 1 de la unidad familiar

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
Fecha de nacimiento	Parentesco	

Datos del miembro 2 de la unidad familiar

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
Fecha de nacimiento	Parentesco	

Datos del miembro 3 de la unidad familiar

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
Fecha de nacimiento	Parentesco	

Datos del miembro 4 de la unidad familiar

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
Fecha de nacimiento	Parentesco	

Datos del miembro 5 de la unidad familiar

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Tipo documento	DNI/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
Fecha de nacimiento	Parentesco	

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 2020.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a 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



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 tableros 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 https://sede.asturias.es
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a https://sede.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T01ProteccionDatos.pdf

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):

PUBLICACIÓN DE NÚMERO DE PLAZAS DISPONIBLES PARA EL CURSO 2020/2023

AGRUPACIÓN:	INFANTIL 3,4 Y 5 AÑOS	1º Y 2º	3º Y 4º	5º Y 6º
CAIZUELA	3	11	4	6

AGRUPACIÓN:	INFANTIL 3,4 Y 5 AÑOS	1º, 2º Y 3º	4º, 5º Y 6º
PIARNU	8	0	2
NAVECES	6	3	2

AGRUPACIÓN:	INFANTIL 3,4 Y 5 AÑOS	1º, 2º, 3º, 4º, 5º Y 6º
SAMIGUEL	11	8

AGRUPACIÓN:	1º, 2º, 3º, 4º, 5º Y 6º
EL PONTÓN	13



ANEXO I – SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

Datos del padre/tutor o madre/tutora:

Apellidos y Nombre del padre o tutor NIF

.....

Tfno Tfno Móvil Email

Apellidos y Nombre de la madre o tutora NIF

.....

Tfno Tfno Móvil Email

Datos de la alumno/a:

Apellido 1º:

Apellido 2º:

Nombre:

NIF: NIE:

Fecha de Nacimiento: (DÍA/MES/AÑO)

Domicilio Familiar:

Calle: Nº:

Localidad: C.P.: Concejo:

EXPONE:

Que durante el curso actual la persona solicitante se encuentra cursando estudios de curso de

..... en
Nivel o especialidad Denominación del Centro Localidad

SOLICITA:

Que se le admita en el próximo curso escolar como usuario/a de transporte escolar en la ruta y parada que se indican a continuación:

ruta Nº Parada

☐ Gratuito (si reúne los requisitos legales establecidos)

Requiere vehículo adaptado

☐ Abonando billete

☐ Sí ☐ No

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En a
fecha

Firma del padre, madre, tutor/a o en su caso del alumno

Sr./A DIRECTOR/A DEL CENTRO
Denominación del Centro

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE)", cuyo finalidad es recoger toda la información necesaria referente al alumnado de los centros educativos para la gestión administrativa y educativa de los centros escolares, asegurar la fiabilidad y permitir su utilización por los sistemas de información para facilitar una gestión eficaz. Estos datos sólo podrán ser cedidos en el marco previsto por ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Personal Docente y Planificación Educativa de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza de España nº 5 de Oviedo, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal.