

ANEXO II

1

CONVOCATORIA DE PLAZAS EN RESIDENCIAS ESCOLARES

Curso _____

ALUMNOS DE NUEVO INGRESO

(Antes de cumplimentar este impreso se aconseja leer las instrucciones que se adjuntan)

Solicita por primera vez	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>
Traslado a otra Residencia	<input type="checkbox"/>	Código lista definitiva curso	_____/____
Residencias que solicita:			
1.-	_____		
2.-	_____		
Estudios que va a realizar:			

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos _____	Nombre _____
Fecha de Nacimiento _____	Edad _____
Provincia de Nacimiento _____	Sexo _____
Domicilio c/ _____	Nº _____
Municipio _____	Código Postal _____
Isla _____	Teléfono () _____
Barrio _____	

B DATOS FAMILIARES

Padre/Madre	<input type="checkbox"/>	Tutor/a legal	<input type="checkbox"/>
Apellidos _____	Nombre _____	N.I.F. _____	
Número de miembros que conviven y dependen del padre/madre ó tutor/a legal : _____			

CERTIFICACIÓN

A estos efectos el Ayuntamiento de su localidad emite la siguiente certificación:

D. _____

Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de _____
 CERTIFICO que el alumno _____
 reside en este municipio, domiciliado en la calle _____ nº _____
 en compañía de :

Apellidos y Nombre	Parentesco	Edad	D.N.I.

En _____ a _____ de _____ de _____

Sello

Firmado

Anexo II - (2)

C DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nº de miembros de la unidad familiar: _____

Relación de miembros de la unidad familiar:

Apellidos y Nombre	Parentesco	NIF	Ingresos (1)	Ingresos (2)
TOTAL				

Para el supuesto de haber tenido obligación de declarar en el último ejercicio, señalar:

- en la columna (1), el importe de la base regular que figura en la hoja de liquidación del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas del segundo año anterior al año en que se solicita plaza.
- en la columna (2), el importe correspondiente a los ingresos obtenidos en el año anterior al año en que solicita plaza, y que serán reflejados en la próxima Declaración de la Renta.

Para el supuesto de no tener obligación de declarar, deberá señalar los ingresos obtenidos en dicho año, y que hayan sido certificados por el organismo oficial correspondiente.

D DATOS ACADÉMICOS

D1 (A rellenar por el Centro donde realiza actualmente los estudios, o el último Centro en el que los cursó)

D./Dña _____
 Secretario/a del Centro _____
 del Municipio de _____, CERTIFICA:
 Según consta en los expedientes académicos de este Centro, el alumno:
 _____, se encuentra
 o estuvo matriculado en el curso escolar ____/____ en el curso
 de _____ rama _____, obteniendo en la evaluación _____
 (expresar la última evaluación, de la que consten datos), las siguientes calificaciones:

Asignatura	Calificación

o que certifico en _____, a _____ de _____ de _____
 Sello Firmado

Anexo II - (3)

D2 ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA RESIDENCIA ESCOLAR

A. - NIVELES DE ENSEÑANZA OBLIGATORIA

Pedagogía Terapéutica <input type="checkbox"/>	
(Excepcionalmente)	3 años <input type="checkbox"/> 4 años <input type="checkbox"/> 5 años <input type="checkbox"/>
Educación Infantil	
Educ. Primaria	1° ciclo ——— 1° año <input type="checkbox"/> 2° año <input type="checkbox"/>
	2° ciclo ——— 3° año <input type="checkbox"/> 4° año <input type="checkbox"/>
	3° ciclo ——— 5° año <input type="checkbox"/> 6° año <input type="checkbox"/>
E.S.O. 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/>	

B. - NIVELES DE ENSEÑANZA NO OBLIGATORIA

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B.U.P.</td> <td style="text-align: center;">C.O.U.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	B.U.P.			C.O.U.	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">BACHILLERATO EXPERIMENTAL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.G.</td> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B.S.</td> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	BACHILLERATO EXPERIMENTAL			B.G.	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	B.S.	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">F.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">GRADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CURSO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">3° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">ACC <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">RAMA:</td> </tr> <tr> <td colspan="4">PROFES/ESPECIAL:</td> </tr> </table>	F.P.				GRADO				1° <input type="checkbox"/>			2° <input type="checkbox"/>	CURSO				1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	ACC <input type="checkbox"/>	RAMA:				PROFES/ESPECIAL:			
B.U.P.			C.O.U.																																												
1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
BACHILLERATO EXPERIMENTAL																																															
B.G.	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>																																													
B.S.	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>																																													
F.P.																																															
GRADO																																															
1° <input type="checkbox"/>			2° <input type="checkbox"/>																																												
CURSO																																															
1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	ACC <input type="checkbox"/>																																												
RAMA:																																															
PROFES/ESPECIAL:																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">BACHILLERATO LOGSE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1° <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">MODALIDAD</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2° <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		BACHILLERATO LOGSE		1° <input type="checkbox"/>	MODALIDAD	2° <input type="checkbox"/>																																									
BACHILLERATO LOGSE																																															
1° <input type="checkbox"/>	MODALIDAD																																														
2° <input type="checkbox"/>																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PROGRAMAS DE GARANTIA SOCIAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DENOMINACIÓN:</td> </tr> </table>				PROGRAMAS DE GARANTIA SOCIAL		DENOMINACIÓN:																																									
PROGRAMAS DE GARANTIA SOCIAL																																															
DENOMINACIÓN:																																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">MÓDULO PROFESIONAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">NIVEL</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DENOMINACIÓN</td> </tr> </table>	MÓDULO PROFESIONAL		NIVEL		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	DENOMINACIÓN		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CICLO FORMATIVO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">GRADO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MEDIO <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">SUPERIOR <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DENOMINACIÓN:</td> </tr> </table>	CICLO FORMATIVO		GRADO		MEDIO <input type="checkbox"/>	SUPERIOR <input type="checkbox"/>	DENOMINACIÓN:																															
MÓDULO PROFESIONAL																																															
NIVEL																																															
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																														
DENOMINACIÓN																																															
CICLO FORMATIVO																																															
GRADO																																															
MEDIO <input type="checkbox"/>	SUPERIOR <input type="checkbox"/>																																														
DENOMINACIÓN:																																															
OTROS:																																															

Anexo II - (4)

D2	OTROS DATOS
<p>MODALIDAD DE ESTUDIOS _____</p> <p>CURSO Y GRADO(EN SU CASO) _____</p>	
D3	(A rellenar por la DIRECCIÓN TERRITORIAL O INSULAR DE EDUCACIÓN respectiva)
<p>D./Dña _____</p> <p>como _____ de la Dirección Territorial O Insular</p> <p>de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes en _____</p> <p>CERTIFICA que el alumno: _____</p> <p><input type="checkbox"/> No dispone en su localidad de residencia de centro público o concertado que imparta los estudios de _____, existiendo al mismo tiempo imposibilidad de poder cursar dichos estudios en un centro público o concertado ubicado en una localidad próxima por no permitir los medios de comunicación de la zona el acceso diario.</p> <p><input type="checkbox"/> Puede realizar los estudios de _____ en su localidad de residencia.</p> <p><input type="checkbox"/> Puede realizar los estudios de _____ en la localidad de _____ que dista de la suya _____ Km, ya que el centro dispone de transporte escolar, para el caso de alumnos de niveles de enseñanza obligatoria, o el transporte regular de la zona le permiten el acceso diario, para el caso de alumnos de niveles de enseñanza no obligatoria.</p> <p><input type="checkbox"/> Observaciones: _____</p>	
<p>Y para que conste a efectos de tramitación de solicitud de plaza en residencias escolares, expido la presente en</p> <p>_____, a _____ de _____, de _____</p>	
Sello	Firma

Anexo II - (5)

E MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA PLAZA

Por no disponer en la localidad de residencia de centro público o concertado que imparta los estudios de _____, existiendo al mismo tiempo imposibilidad de cursar dichos estudios en un centro público o concertado ubicado en una localidad próxima por no permitir los medios de comunicación de la zona el acceso diario.

Por situaciones socio-económicas desfavorables.

Por circunstancias familiares graves:

- Orfandad absoluta.
- Situación de abandono
- Huérfano de padre o madre
- Hijo de padre/madre soltera
- Padres separados
- Padre/madre/tutor en invalidez permanente
- Familias con algún otro miembro afectado e imposibilitados de obtener ingresos
- Otras circunstancias acreditadas mediante informes expresamente solicitados por la Dirección General de Promoción Educativa
- Otras circunstancias debidamente acreditadas

NOTA: EN EL CASO DE CONCURRIR EN EL SOLICITANTE ALGUNA/S DE ESTAS CIRCUNSTANCIAS SE MARCA CON UNA CRUZ DE CASILLA QUE CORRESPONDA, Y DEBERÁ ACOMPAÑARSE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITE: INFORME SOCIAL, FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA Y OTRA DOCUMENTACIÓN OFICIAL. EN CASO CONTRARIO NO SE TENDRÁ EN CUENTA A EFECTOS DE VALORACIÓN.

Anexo II - (6)

F

OTROS DATOS¿Fue alumno residente en el curso anterior? Si No ¿Fue alumno residente en cualquier otro curso? Si No

En el caso de que alguna de las dos cuestiones anteriores sean afirmativas:

¿Cuál fue el último curso realizado como alumno residente?:

Curso: _____ Rama _____ Curso académico _____ / _____

¿Superó el año académico?: _____ Nota media del mismo: _____

¿En qué residencia escolar fue alumno residente?: _____

¿Ha disfrutado alguna vez de beca de estudio?: _____

En caso afirmativo: ¿en qué curso?: _____ ¿De cuánto fue su importe?: _____

¿Y por qué conceptos?: _____

¿Ha solicitado beca de estudio para el curso que desea comenzar?: _____

¿Por qué conceptos?: _____

Distancia que existe entre su domicilio y el centro de enseñanza más próximo que imparta los estudios que va a realizar: _____

Nombre del centro: _____ Municipio: _____

El centro _____ tiene transporte escolar (SI/NO)

D./Dña. _____

padre, madre, tutor/a del alumnos solicitante **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que acepto las bases de la convocatoria, y que todos los datos señalados en la presente solicitud son ciertos, así como la documentación que aporato; y para que conste, quedando enterado/a de cuanto se expone, firmo la presente en

_____ a _____ de _____ de _____

Fdo: padre, madre, tutor/a

SR/A. DIRECTOR/A RESIDENCIA ESCOLAR: _____