



GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

## Datos del alumno/a solicitante

### Persona física

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

N.º de identificación escolar

Fecha de nacimiento

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

### Padre/tutor o madre/tutora

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

### Domicilio familiar

Calle/Plaza

C.P.

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

## Objeto de la solicitud

### ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS.

#### Datos de los estudios en curso

Nivel o especialidad

Denominación del centro docente

Localidad

#### Datos de los estudios en los que solicita ser admitido

Denominación del centro (1º)

#### Educación Infantil

3 años

4 años

5 años

#### Educación Primaria

1º

2º

3º

4º

5º

6º

#### Educación Secundaria Obligatoria

1º

2º

3º

4º

#### Bachillerato:

1º Curso Modalidades Bachillerato LOMCE:

Artes

Ciencias

Humanidades y Ciencias Sociales

2º Curso Modalidades Bachillerato LOE:

Artes: Vía de Artes plásticas, imagen y diseño.

Artes: Vía de Artes escénicas, música y danza.

Ciencias y Tecnología.

Humanidades y Ciencias Sociales.

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

Centros alternativos (Por orden de prioridad, para el caso de no ser admitido en el centro solicitado)

2º

3º

4º

Continúa en la página siguiente.



## Objeto de la solicitud

A cumplimentar por el Centro o Comisión de Escolarización			
Valoración apartado			Total
a)	b)	c)	d)

Datos a valorar por el centro docente o comisión de escolarización al que se dirige esta solicitud

**A)**

► ¿Cursan estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado, los/las hermanos/as del alumno/a solicitante?

Sí (Aportar copia Libro de Familia)       No

Primer apellido hermano/a*	Segundo apellido hermano/a*	Nombre hermano/a*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

► ¿Trabajan los padres o tutores legales del alumno/a solicitante en el centro docente al que se dirige la solicitud?

Sí (Aportar documento que acredite la relación laboral contractual o funcional)       No

Primer apellido padre/madre/tutor legal**	Segundo apellido padre/madre/tutor legal**	Nombre padre/madre/tutor legal**
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B)**

Proximidad del domicilio o del lugar de trabajo de alguno de sus padres o tutores legales. (Marcar una opción)

Domicilio familiar (Aportar certificación de empadronamiento expedida por el Ayuntamiento correspondiente)       Domicilio laboral de alguno de los padres o tutores legales (Aportar certificación de la empresa o centro de trabajo donde presta sus servicios, o certificación relativa al lugar donde ejerce por cuenta propia)

Domicilio laboral ( para el caso de marcar domicilio laboral)

Calle/Plaza	C.P.	N.º	Bloque	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	Localidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

**C)**

Rentas anuales de la unidad familiar. Autorizo que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre información sobre las rentas anuales de la unidad familiar, correspondiente al ejercicio fiscal anterior en dos años al natural en que se presenta la solicitud:

Sí       No (Si anteriormente ha marcado "Sí" indique el número de miembros de la unidad familiar, incluida la persona solicitante )

Además deberá adjuntar a la presente solicitud, según modelo, para la consulta a la AEAT.

► En caso de marcar "Sí", deberá adjuntar: (Marcar lo que proceda)

- Autorización, según modelo, para la consulta a la A.E.A.T.
- Copia compulsada de la hoja de la declaración del IRPF del ejercicio anterior en dos años, en la que conste el número de miembros de la unidad familiar.
- Certificación de haberes. Declaración Jurada.

**D)**

¿Se halla el alumno/a solicitante en situación de discapacidad?

Sí (Aportar Certificado del IMSERSO u organismo equivalente de la Comunidad Autónoma, u otros organismos).

No

¿Se hallan los padres o hermanos en situación de discapacidad?

Sí (Aportar Certificado del IMSERSO u organismo equivalente de la Comunidad Autónoma, u otros organismos).

No

¿Tiene el alumno/a solicitante necesidades educativas especiales?

Sí       No

\* Cumplimentar sólo cuando el alumno/a solicitante tenga hermanos/as cursando estudios en el centro solicitado.

\*\* Cumplimentar sólo cuando los padres o tutores legales del alumno/a solicitante trabajen.

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR DATOS A LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:

PADRE /MADRE O TUTOR 1

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

NIF/NIE  Firma,

La persona firmante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales 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).
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/certificado comunitario).

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

PADRE/MADRE O TUTOR 2

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

NIF/NIE  Firma,

La persona firmante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales 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).
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/certificado comunitario).

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

EL/LA ALUMNO/A

Primer apellido  Segundo apellido  Nombre

NIF/NIE  Firma,

La persona firmante da su consentimiento para que la Administración del Principado de Asturias recabe a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan, los datos personales 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).
- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/certificado comunitario).

ADVERTENCIA: En caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente.

Continúa en la página siguiente.



Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL  
PRINCIPADO DE ASTURIAS

## 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.

## NOTA:

- > Las personas interesadas presentarán una solicitud única en el Centro que se solicita en primer lugar. En el caso de que la persona solicitante presentase más de una solicitud, solo se tendrá en cuenta aquella que opte por el centro donde tenga matriculadas hermanas/os o, en su defecto, por el centro más próximo al domicilio familiar.

SR./A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

Firma del padre y madre/tutor y tutora, o en caso de mayoría de edad el/la alumno/a,

SELLO  
DEL  
CENTROEn  a  de  de 

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE) de su titularidad, cuya finalidad es recoger toda la información necesaria referente al alumnado de los centros educativos para la gestión administrativa y educativa de los centros escolares. Estos datos sólo podrán ser cedidos en el marco previsto por la Ley.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presencialmente en los distintos registros de la Administración del Principado o de forma electrónica, mediante el formulario disponible en la dirección <https://sede.asturias.es>.