



# Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

Nº IAPA 1079 MODELO 619

**Número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR** ▶  (indicar número)

**Número de hermanos/as que el curso próximo continúen escolarizados en centros solicitados** ▶ (a cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso)  
Aporto certificado de escolarización de cada hermano/a, salvo para el centro solicitado como primera opción.

**Proximidad entre el domicilio indicado en el anverso y los centros solicitados** (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda)

Alego proximidad del domicilio **familiar**. La Consejería de Educación consultará al servicio de verificación de datos de residencia, salvo oposición de los solicitantes.

Alego proximidad del domicilio **laboral como personal de la Junta de Castilla y León o en pago delegado** de la Consejería de Educación. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.

Alego proximidad del domicilio **laboral en situación diferente de las citadas en el supuesto anterior**. (marcar "X" a continuación según el documento acreditativo que aporte)

- Aporto certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo.
- Aporto certificado de alta en la matrícula del impuesto de actividades económicas, alta en la Seguridad Social y en su caso fotocopia del pago de la cuota correspondiente al año en curso.
- Aporto fotocopia de licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento, o comunicación previa de actividades, y en ambos casos una declaración responsable del interesado sobre su vigencia.

**Rentas anuales per cápita de la unidad familiar** (marcar "X" para alegarlo, y después la autorización de verificación si así lo desea)

Alego renta per cápita según los tramos establecidos en el baremo.

**Solicitante 1** →  **AUTORIZO** a la Consejería de Educación a la **verificación directa y/o por medios electrónicos** de la última declaración del IRPF disponible.

**Solicitante 2** →  **AUTORIZO** a la Consejería de Educación a la **verificación directa y/o por medios electrónicos** de la última declaración del IRPF disponible.

**Padres, madres o tutores legales trabajadores en el centro** (marcar "X" para alegarlo, según el caso que corresponda, y cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso)

Lo alego como personal **ajeno a la Consejería de Educación** → Aporto certificado de prestación de servicios.

Lo alego como personal **de la Consejería de Educación o en pago delegado**. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.

**Familia numerosa** (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento)

Alego que el **alumno/a forma parte de familia numerosa NO RECONOCIDA en Castilla y León**. → Aporto copia del título vigente.

Alego que el **alumno/a forma parte de familia numerosa RECONOCIDA en Castilla y León**, con número de Título  /  /  y validez hasta --. La Consejería de Educación lo verificará directamente y/o por medios electrónicos, salvo oposición de los solicitantes.

**Hermanos/as nacidos de parto múltiple o durante el mismo año, que solicitan plaza en el mismo centro** ▶  (marcar "X" en su caso)

**Familia monoparental** ▶  (marcar "X" para alegarlo) → Aporto copia de resolución judicial de guardia y custodia exclusiva, reconocimiento de la condición de monoparentalidad o certificación de convivencia permanente y en exclusiva.

**Acogimiento familiar del alumno/a** ▶  (marcar "X" para alegarlo) → Aporto copia del documento de formalización de dicho acogimiento.

**Discapacidad del alumno/a** (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento, y después la autorización de verificación si así lo desea)

Alego discapacidad del alumno **NO RECONOCIDA en Castilla y León**. → Aporto reconocimiento del grado de discapacidad.

Alego discapacidad del alumno **RECONOCIDA en Castilla y León**.

**AUTORIZO** a la Consejería de Educación a la **verificación directa y/o por medios electrónicos** de la circunstancia de discapacidad.

**Discapacidad de hermanos/as, progenitores o tutores del alumno/a** (marcar "X" según su ámbito de reconocimiento, y después la autorización de verificación si así lo desea)

Alego discapacidad **NO RECONOCIDA en Castilla y León** de algunos miembros de la unidad familiar → Aporto certificado de discapacidad.

Alego discapacidad **RECONOCIDA en Castilla y León** de los siguientes miembros de la unidad familiar, dependientes de los solicitantes:

	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco
<b>1º</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> a la Consejería de Educación a la <b>verificación directa y/o por medios electrónicos</b> de la persona indicada arriba.					
<b>2º</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> a la Consejería de Educación a la <b>verificación directa y/o por medios electrónicos</b> de la persona indicada arriba.					
<b>3º</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> a la Consejería de Educación a la <b>verificación directa y/o por medios electrónicos</b> de la persona indicada arriba.					
<b>4º</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> a la Consejería de Educación a la <b>verificación directa y/o por medios electrónicos</b> de la persona indicada arriba.					

**Víctima de violencia de género o terrorismo** ▶  (marcar "X" para alegarlo) → Aporto documentación según artículo 7 de la Ley 13/2010, de 9 de diciembre.

**Certificado de calificaciones de 3ºESO (para 1º Bach.), 4ºESO (para 2º Bach.) o equiparable** → Aporto certificado académico correspondiente, expedido por su centro actual.

**Criterio complementario de algún centro/s solicitados** (cumplimentar en el apartado "Elección de centros" del anverso) → Aporto certificado/s del centro/s de cumplir su criterio complementario.

**Enfermedad del alumno/a** (art. 23.2.b de Orden EDU/70/2019) ▶  (marcar "X" para alegarlo) → Aporto certificado médico o informe psicopedagógico.

**Cursar actualmente enseñanzas regladas de música o danza, o programas deportivos de alto nivel o alto rendimiento** (marcar "X" según corresponda)

Música     Danza     Programas deportivos    → Aporto certificado/s de la entidad/es en que se cursen.

## Declaraciones, autorizaciones y firmas

DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en esta solicitud, y conocer y estar conformes con los aspectos recogidos en la información básica de los centros solicitados, prevista en el artículo 7 del Decreto 52/2018.

AUTORIZAN al director o titular de los centros docentes solicitados a publicar mediante listados de baremación o de adjudicación, los datos identificativos del alumno y en su caso la puntuación obtenida por cada circunstancia puntuable alegada.

TRATAMIENTO DE DATOS. Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de admisión. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación <https://www.educacion.jcyl.es/es/temas/admision-alumnado-centros-docentes-castilla-leon>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El solicitante 1º

El solicitante 2º

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

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