



SOLICITUD DE PLAZA PARA BACHILLERATO-Fase Permanente

Datos del alumno

Nombre	1º Apellido	2º Apellido
NIF / NIE / Pasaporte	Fecha de nacimiento / /	Sexo
Nombre y apellidos del padre o tutor		Nombre y apellidos de la madre o tutora
NIF / NIE / Pasaporte:		NIF / NIE / Pasaporte:
Domicilio –Vía (tipo y nombre):		Número Piso Esc./Bloque
Provincia	Municipio	Localidad Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

Centro de procedencia

Nombre del centro de origen	País	Provincia	Localidad
-----------------------------	------	-----------	-----------

Exponen

¿El solicitante participó en la Fase Ordinaria de admisión? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo, ¿el solicitante obtuvo plaza? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Motivo de la solicitud de puesto escolar (Señalar la causa)	Documentación a aportar (No se considerarán solicitudes sin la correspondiente documentación)
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno escolarizado en la fase ordinaria.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio del alumno por traslado de país o residencia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias excepcionales no previsibles, pero justificadas.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.
<input type="checkbox"/> Alumnado que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la Región de Murcia.	- Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento correspondiente.
<input type="checkbox"/> Alumno/a con medidas judiciales de reforma, promoción juvenil, y de protección y tutela de menores.	- Documentación o informes que avalen dichas circunstancias.

Solicitan

Nivel solicitado:	CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	HUMANIDADES Y CCSS	ARTES	CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	HUMANIDADES Y CCSS	ARTES
	1º	1º	1º	2º	2º	2º

El solicitante tiene nº _____ hermanos en el centro solicitado en nº _____ opción.
(Debe solicitar el máximo de centros posibles por orden de preferencia)

CÓDIGOS	CENTROS	ENSEÑANZAS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

El padre/madre o tutor/a

LA DECISIÓN DE ADMISIÓN SE PUEDE CONSULTAR EN EL CENTRO ELEGIDO EN PRIMERA OPCIÓN.

Fdo.: _____ Fecha: _____

ESTIMADA

SÍ	NO
----	----