

CURSO ESCOLAR 2020/2021

(A cumplimentar por el centro)

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_

(Sello)

**DOCUMENTO UNIFICADO DE MATRÍCULA Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS  
EDUCACIÓN PRIMARIA**

|                  |  |       |  |
|------------------|--|-------|--|
| CENTRO EDUCATIVO |  |       |  |
| ENSEÑANZA        |  | CURSO |  |

**1.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO o ALUMNA**

|                     |  |                 |  |                  |   |
|---------------------|--|-----------------|--|------------------|---|
| Nombre              |  | Primer apellido |  | Segundo apellido |   |
|                     |  |                 |  |                  |   |
| NIF/NIE             |  | CIAL            |  | Sexo             | Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> |
| Fecha de nacimiento |  | País            |  | Nacionalidad     |   |

|                    |           |                  |          |      |        |
|--------------------|-----------|------------------|----------|------|--------|
| Tipo de vía        |           | Nombre de la vía |          | Nº   |        |
| Bloque             | Portal    | Letra            | Escalera | Piso | Puerta |
| Comunidad autónoma |           | Provincia        |          |      |        |
| Isla               | Municipio | Localidad        |          | C.P. |        |

El alumno o alumna es huérfano absoluto

El alumno se encuentra en régimen de tutela y guarda por la Administración

**2.- DATOS FAMILIARES**

|                         |  |                    |  |                  |  |        |  |
|-------------------------|--|--------------------|--|------------------|--|--------|--|
| Padre                   |  | Madre              |  | Tutor            |  | Tutora |  |
| Nombre                  |  | Primer apellido    |  | Segundo apellido |  |        |  |
|                         |  |                    |  |                  |  |        |  |
| NIF/NIE/ Pasaporte      |  | Teléfono 1         |  | Teléfono 2       |  |        |  |
| Guarda y custodia legal |  | Correo electrónico |  |                  |  |        |  |

|                         |  |                    |  |                  |  |        |  |
|-------------------------|--|--------------------|--|------------------|--|--------|--|
| Padre                   |  | Madre              |  | Tutor            |  | Tutora |  |
| Nombre                  |  | Primer apellido    |  | Segundo apellido |  |        |  |
|                         |  |                    |  |                  |  |        |  |
| NIF/NIE/ Pasaporte      |  | Teléfono 1         |  | Teléfono 2       |  |        |  |
| Guarda y custodia legal |  | Correo electrónico |  |                  |  |        |  |

**3.- DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO o ALUMNA**

Deseo recibir la siguiente enseñanza:

|   |  |                     |                   |
|---|--|---------------------|-------------------|
| Atención educativa (Infantil)/ Valores sociales y cívicos (Primaria)/ Valores éticos (Secundaria) |  |                     |                   |
| Religión Católica   |  | Religión Evangélica | Religión Islámica |

**4.- OTROS DATOS**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| ALERGIAS A ALGÚN ALIMENTO(1) |  |
| ESPECIFICAR OTRAS ALERGIAS   |  |

(1) Anisakis-Champiñón-Chocolate-Frutas-Frutos secos-Huevos-Lácteos-Lechuga-Legumbres-Marisco-Pescado-Pollo-Tomate-Causas religiosas-Celiaco-Colesterol-Diabetes-Obesidad

Nombre

Apellidos

CIAL

| <b>Documentación para la matrícula (marcar si se aporta)</b>   |                          |
|--|--------------------------|
| Fotocopia del DNI del alumno o alumna o de los padres, madres o tutores legales, cotejada con el original en la Secretaría del centro en el momento de presentar la documentación.   | <input type="checkbox"/> |
| Para el alumnado procedente de otros centros, certificación académica del centro de origen en el que se especifique la promoción de curso o la terminación de estudios con propuesta para titulación.  | <input type="checkbox"/> |
| Documento de vacunación del alumno o alumna o cualquier otro documento médico donde figuren las vacunas recibidas, en caso de tenerlos.  | <input type="checkbox"/> |
| En caso de alumnado con discapacidad, enfermedad crónica o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud, que el centro deba conocer, informes de los estudios médicos realizados (informes audiométricos, otorrinolaringológicos, oftalmológicos, etc.), así como, en su caso, certificado oficial de discapacidad. | <input type="checkbox"/> |
| Cartilla de la Seguridad Social, tarjeta sanitaria del Servicio Canario de la Salud o tarjeta de otra entidad aseguradora en la que el alumno o alumna sea beneficiario de prestaciones sanitarias.  | <input type="checkbox"/> |
| Copia sentencia de separación o divorcio.  | <input type="checkbox"/> |
| Consentimiento informado tratamiento de imágenes/voz del alumnado  | <input type="checkbox"/> |

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal de la matrícula. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la matrícula del alumnado y la solicitud de servicios complementarios. Legitimación:- Artículo 6.1.c) del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos. -Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 6/2014, de 25 de julio, Canaria de Educación no Universitaria. Destinatarios de cesiones o transferencias: No hay cesiones. No hay transferencias internacionales previstas. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmc/s/temas/proteccion/tratamientos/ceu/ceu/admision-alumnado/>

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (a cumplimentar por el solicitante o el padre, madre o tutor, en el caso de que el solicitante sea menor de 18 años)**

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumple con los requisitos exigidos en los servicios solicitados, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que son conocedores de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos, faculta a la administración para declarar su no admisión y al mismo tiempo, se reserva el derecho de ejercer cualquier acción legal que pudiera corresponder.

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

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_  
Fdo.- Padre/madre/tutor/tutora

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_  
Fdo.- Padre/madre/tutor/tutora

Nombre

Apellidos

CIAL

**5.- DATOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR (Si solicita el servicio)**

|  |  |      |  |        |
|--|--|------|--|--------|
| Solicita el servicio por primera vez en este centro o no disfrutó del mismo el curso anterior. |  |      |  |        |
| Solicita cambio de ruta o parada.  |  |      |  |        |
| Solicita renovación del servicio de transporte en la misma ruta y parada.                      |  |      |  |        |
| Distancia en km del domicilio familiar al centro   |  | RUTA |  | PARADA |

El uso del servicio de transporte por alumnado no preferente es de carácter excepcional y provisional y podrá ser revocado por el Centro Educativo, en el supuesto de que la plaza sea solicitada por algún alumno o alumna del Centro con derecho preferente a la misma, de conformidad con la Orden que regula el uso de Transporte Escolar en los Centros Docentes Públicos no Universitarios y Residencias Escolares de la Comunidad Autónoma de Canarias.

|   |  |
|---|--|
| El alumno o alumna tiene una discapacidad motora. |  |
|---|--|

**A cumplimentar sólo para el alumnado con discapacidad motora**

|  |  |
|--|--|
| Utiliza silla de ruedas  |  |
| La silla debe permanecer abierta y anclada durante el trayecto |  |

**SI SOLICITA COMEDOR, DESAYUNO Y/O PRÉSTAMO DE LIBROS, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

La Comunidad Autónoma de Canarias consultará los datos necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo que **NO AUTORIZA su consulta**, (si marca NO AUTORIZO CONSULTA, la Comunidad Autónoma de Canarias no podrá recabar dicho documento, por lo que deberá aportarlo EN PAPEL, junto con la solicitud)

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal del préstamo de libros. Responsable del tratamiento: Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa de la Consejería de Educación y Universidades. Finalidad del tratamiento: Gestión del sistema de préstamo de los libros de texto o adquisición de libros de texto y materiales didácticos en los niveles de la enseñanza básica, de los apoyos a las familias de nuestro alumnado escolarizado en los centros docentes públicos no universitarios y en los centros privados concertados, participantes en la acción de "Uso Gratuito de Libros de Texto". Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmc/s/temas/proteccion/tratamientos/ceu/dgoipe/prestamo-libros/>.

Tratamiento de datos de carácter personal de la subvención para el servicio de comedor. Responsable del tratamiento: Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa. Finalidad del tratamiento: Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de la admisión y, en su caso, obtención de subvención para el servicio de comedor. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmc/s/temas/proteccion/tratamientos/ceu/dgoipe/gestion-comedores-escolares/>.

**6.- DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS**

|   |  |
|---|--|
| N.º total de miembros de la unidad familiar (incluido el solicitante) |  |
| La unidad familiar tiene condición de familia numerosa                |  |
| La unidad familiar se encuentra en situación económica crítica        |  |

| Parentesco                     | Nombre                                  | 1º Apellido  | 2º Apellido | NIF/NIE                                       | Fecha nacimiento | D<br>(2)                                      | I<br>(3)                                      | Si marcó "NO AUTORIZO CONSULTA" debe FIRMAR |
|--------------------------------|---|--|-------------|---|------------------|---|---|---|
| Padre/ madre/<br>tutor/ tutora |   |  |             |   |                  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      |   |
|                                | Familia numerosa <sup>(6)</sup><br>IRPF | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA<br><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |             | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |                  | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |   |
| Madre/padre/<br>tutor/tutora   |   |  |             |   |                  | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>                      |   |
|                                | Familia numerosa <sup>(6)</sup><br>IRPF | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA<br><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |             | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |                  | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |   |
| Hermano/a (4)                  |   |  |             | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |                  |   |   |   |
| Hermano/a (4)                  |   |  |             | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |                  |   |   |   |
| Hermano/a (4)                  |   |  |             | <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO CONSULTA |                  |   |   |   |

(2) Marcar en la columna si se encuentra en situación desempleo.

(3) Marcar con X en la columna si es pensionista por incapacidad.

(4) Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad.

(5) La condición de familia numerosa sólo se podrá consultar si está reconocida en la Comunidad Autónoma de Canarias.

Nombre

Apellidos

CIAL

| <b>Documentación para la solicitud de libros de texto y materiales didácticos (marcar si se aporta)</b>  |                              |                                    |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| En el caso de NO AUTORIZAR CONSULTA, documentos que aporta:  | DNI <input type="checkbox"/> | IRPF 2018 <input type="checkbox"/> |
| En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. |                              | <input type="checkbox"/>           |
| Acreditar mediante certificación emitida, bien por la Tesorería General de la Seguridad Social en caso de pensión contributiva o bien por los Servicios Sociales correspondientes si se trata de una pensión no contributiva, la condición de pensionista por invalidez y la prestación correspondiente que percibe.             |                              | <input type="checkbox"/>           |
| Documentación acreditativa de orfandad o tutela y guarda por la Administración.  |                              | <input type="checkbox"/>           |

**Se podrán acoger al préstamo de libros de texto y materiales didácticos las familias con umbral de renta de hasta 16.135,08€ en familias de uno a cuatro miembros computables. A partir del quinto miembro se añadirán 1.600,00 € por cada miembro computable**

Situación económica crítica acreditada con al menos uno de estos documentos:

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Certificado y/o informe de los servicios sociales municipales.                  | <input type="checkbox"/> |
| Certificado y/o informe de organización no gubernamental legalmente reconocida. | <input type="checkbox"/> |

Nombre

Apellidos

CIAL

**7.- DATOS DEL COMEDOR ESCOLAR (Si solicita el servicio)**

Solicita una plaza 

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| No subvencionada |  | Subvencionada |  |
|------------------|--|---------------|--|

Y que se valoren los siguientes criterios para la admisión (márquese la opción deseada)

**Comedor**

|   |  |
|---|--|
| Conciliación de la vida familiar y laboral  |  |
| Existencia de hermanos matriculados en el centro conforme a los miembros declarados en el apartado 6      |  |
| Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro conforme a los declarados en el apartado 6   |  |
| Renta anual (en caso afirmativo autorice firmando en el apartado de documentación)                        |  |
| Discapacidad en grado igual o superior al 33% en el alumno, alumna, o algún miembro de la unidad familiar |  |
| Condición de familia numerosa o monoparental  |  |
| Criterio del Consejo Escolar  |  |
| Situación económica crítica   |  |

**Declara que acepta expresamente la subvención concedida (en caso de ser beneficiario) y no percibirá para el curso escolar 2019/20 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.**

**Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.**

**DECLARA que acepta expresamente las condiciones que afectan al desarrollo de esta actividad.**

**8.- DATOS DEL DESAYUNO (Si solicita el servicio)**

Solicita una plaza 

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| No subvencionada |  | Subvencionada |  |
|------------------|--|---------------|--|

**Declara que acepta expresamente la subvención concedida (en caso de ser beneficiario) y no percibirá para el curso escolar 2020/21 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el desayuno escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.**

**Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a la pérdida del derecho de subvención se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio.**

**DECLARA que acepta expresamente las condiciones que afectan al desarrollo de esta actividad.**

Nombre

Apellidos

CIAL

| <b>Documentación para la solicitud de plaza de comedor (marcar si se aporta)</b>   |   |                              |                                    |
|--|---|------------------------------|------------------------------------|
| En el caso de NO AUTORIZAR CONSULTA, documentos que aporta:  | Familia Numerosa <input type="checkbox"/> | DNI <input type="checkbox"/> | IRPF 2018 <input type="checkbox"/> |
| En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. |   |                              | <input type="checkbox"/>           |
| En caso de necesidad de conciliación de la vida laboral y familiar, certificado de empresa del horario laboral de cada uno de los progenitores o tutores, o de sólo uno en caso de familias monoparentales.  |   |                              | <input type="checkbox"/>           |
| En caso de discapacidad, certificado de reconocimiento de discapacidad.  |   |                              | <input type="checkbox"/>           |
| En caso de familia monoparental, documento que lo acredite.  |   |                              | <input type="checkbox"/>           |
| Documentación acreditativa de orfandad o tutela y guarda por la Administración.  |   |                              | <input type="checkbox"/>           |
| En caso de dietas especiales certificado médico acreditativo.  |   |                              | <input type="checkbox"/>           |

**Situación económica crítica acreditada con al menos uno de estos documentos:**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Certificado y/o informe de los servicios sociales municipales.                  | <input type="checkbox"/> |
| Certificado y/o informe de organización no gubernamental legalmente reconocida. | <input type="checkbox"/> |

| <b>Documentación para la solicitud de plaza de desayuno subvencionado (marcar si se aporta)</b>  |                              |                                    |
|--|------------------------------|------------------------------------|
| En el caso de NO AUTORIZAR CONSULTA, documentos que aporta:  | DNI <input type="checkbox"/> | IRPF 2018 <input type="checkbox"/> |
| En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. |                              | <input type="checkbox"/>           |

**Situación económica crítica acreditada con al menos uno de estos documentos:**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Certificado y/o informe de los servicios sociales municipales.                  | <input type="checkbox"/> |
| Certificado y/o informe de organización no gubernamental legalmente reconocida. | <input type="checkbox"/> |

Nombre

Apellidos

CIAL

**9.- SOLICITUD DE PLAZA EN RESIDENCIA ESCOLAR (Período extraordinario)**

|                          |  |            |  |                            |  |
|--------------------------|--|------------|--|----------------------------|--|
| Solicita por primera vez |  | Renovación |  | Traslado a otra residencia |  |
|--------------------------|--|------------|--|----------------------------|--|

**Motivos por los que solicita la plaza(marcar lo que proceda)**

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Por no disponer en la localidad de residencia de centro público o concertado que imparta los estudios que va a realizar, existiendo al mismo tiempo imposibilidad de cursar dichos estudios en un centro público o concertado en una localidad próxima por no permitir los medios de comunicación de la zona el acceso diario. | <input type="checkbox"/> |
| Por situaciones socio-económicas desfavorables, circunstancias familiares graves u otras causas que repercutan en su escolarización.   | <input type="checkbox"/> |

**Documentación para la solicitud de plaza en residencia escolar (marcar si se aporta)**

|  |   |                              |                                    |
|--|---|------------------------------|------------------------------------|
| En el caso de NO AUTORIZAR CONSULTA, documentos que aporta:  | Familia Numerosa <input type="checkbox"/> | DNI <input type="checkbox"/> | IRPF 2018 <input type="checkbox"/> |
| En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. | <input type="checkbox"/>                  |                              |                                    |
| En caso de discapacidad, certificado de reconocimiento de discapacidad.  | <input type="checkbox"/>                  |                              |                                    |
| En caso de situaciones socio-económicas desfavorables, circunstancias familiares graves u otras causas que repercutan en su escolarización, adjuntar informe social además de otra documentación oficial (firmado por Técnicos o Trabajadores Sociales con competencia en la atención al menor y la familia).                    | <input type="checkbox"/>                  |                              |                                    |
| Si ha solicitado Residencias Escolares Específicas, informe del equipo de orientación correspondiente a la Consejería de Educación y Universidades.  | <input type="checkbox"/>                  |                              |                                    |