



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Inclusión Educativa y Programas

Nº Procedimiento
040106

Código SIACI
SI15

ANEXO V
RECLAMACIÓN AL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN
ADmisión DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS
SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO
CURSO 2020/ 2021

DATOS DE LA SOLICITUD

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RECLAMANTE: _____

CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DENOMINACIÓN DEL CENTRO SOLICITADO 1ª OPCIÓN Y LOCALIDAD: _____

NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO (marcar el nivel solicitado):

E. Infantil			E. Primaria						E.S.O.				Bachillerato		
1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	¿Desea cursar enseñanza bilingüe? (5)	1º	2º
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	SÍ —	NO —	Modalidad (6)

Y, EN SU NOMBRE, DON / DOÑA: _____ CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº: _____

Y, DON / DOÑA: _____ CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº: _____

COMO PADRE / MADRE / TUTORES O TUTORAS LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA: _____

PRESENTAN LA SIGUIENTE RECLAMACIÓN CONTRA EL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN REALIZADA POR EL CONSEJO ESCOLAR O TITULAR DEL CENTRO PARA EL CRITERIO DE ADMISIÓN (marcar el criterio o criterios con cuya puntuación se está disconforme):

HERMANOS /HERMANAS ESCOLARIZADOS/ESCOLARIZADAS EN EL CENTRO
PADRES, MADRES O TUTORES/TUTORAS LEGALES QUE TRABAJAN EN EL CENTRO
DOMICILIO FAMILIAR
DOMICILIO LABORAL
RENTA PER CAPITA DE LA UNIDAD FAMILIAR
CONCURRENCIA DE DISCAPACIDAD
FAMILIA NUMEROSA
ACOGIMIENTO FAMILIAR
EXPEDIENTE ACADÉMICO (Bachillerato)
OTROS (Especificar): _____

BREVE EXPLICACIÓN DEL MOTIVO POR EL QUE SE REALIZA LA RECLAMACIÓN (Continuar en el reverso del impreso si es necesario):

Y ADJUNTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (especificar en su caso): _____

En _____ a _____ de _____ de 20____

El padre/tutor 1

La madre/tutor 2

El alumno o alumna (si es mayor de edad)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO ESCOLAR O POR EL TITULAR DEL CENTRO

RECLAMACIÓN ESTIMADA

RECLAMACIÓN DESESTIMADA

OBSERVACIONES:

EL PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ESCOLAR/EL TITULAR DEL CENTRO:

Fdo.-

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/proteccióndedatos

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE _____

Organismo destinatario:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
DIRECCIÓN GENERAL DE INCLUSIÓN EDUCATIVA Y PROGRAMAS
SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN DE LAS DELEGACIONES PROVINCIALES

Código DIR3:

Servicio Planificación ALBACETE: A08028080
Servicio Planificación CIUDAD REAL: A08028131
Servicio Planificación CUENCA: A08028150
Servicio Planificación GUADALAJARA: A08028170
Servicio Planificación TOLEDO: A08028186

DILIGENCIA: El funcionario/a abajo firmante declara que los datos consignados en la presente reclamación son de acuerdo a los proporcionados y consentidos vía telefónica por la persona reclamante, según la Orden 66/2020 y Resolución 08/05/2020 de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla La-Mancha.

En _____ a _____ de _____ de 20____

El funcionario/a:

Fdo.: _____