



Castilla-La Mancha

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

Nº Procedimiento
040106

Código SIACI
SI15

ANEXO VII
RECLAMACIÓN A LA ASIGNACIÓN PROVISIONAL DE PUESTOS ESCOLARES
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 RECLAMACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RECLAMANTE: _____

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	Modalidad (6)
<input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													

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 LA ASIGNACIÓN PROVISIONAL DE PUESTOS ESCOLARES REALIZADA POR EL CONSEJO ESCOLAR O TITULAR DEL CENTRO POR EL SIGUIENTE O SIGUIENTES MOTIVOS (marcar el motivo o motivos):

NO SE HA RESPETADO EL ORDEN DE PETICIÓN	<input type="checkbox"/>
NO SE HA ASIGNADO NINGÚN CENTRO SOLICITADO EN LOS QUE EXISTE VACANTE	<input type="checkbox"/>
SE HA ASIGNADO EL CENTRO SOLICITADO A OTROS SOLICITANTES CON MENOR PUNTUACIÓN	<input type="checkbox"/>
NO SE HA CONSIDERADO MI CONDICIÓN DE DEPORTISTA DE ALTO NIVEL O ALTO RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/>
NO SE HA CONSIDERADO LA SIMULTANEIDAD CON ESTUDIOS PROFESIONALES DE MÚSICA O DANZA	<input type="checkbox"/>
OTROS (Especificar): _____	<input type="checkbox"/>

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

RECLAMACION 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/protecciondedatos

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.: _____