

Solicitante 1

NIF / NIE

Padre	Madre	Tutor	Acogimiento familiar	Institución de tutela o acogida
<input type="checkbox"/>				

Apellido 1 ►

Apellido 2 ►

Nombre ►

Solicitante 2

NIF / NIE

Padre	Madre	Tutor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apellido 1 ►

Apellido 2 ►

Nombre ►

Sellar una vez comprobado que la persona que entrega la solicitud posee o porta copia del NIF o NIE de uno de los solicitantes indicados en ella. Comprobar que los solicitantes indicados son las personas que figuran en la copia del libro familia del alumno. Indicar fecha, hora y minuto de entrega de la solicitud.

Alumno/a ► (marcar "X")

Hombre **Mujer**

NIF / NIE

Fecha nacim. - -

Apellido 1 ►

Apellido 2 ►

Nombre ►

Nacionalidad ►

País de nacimiento ►

Provincia de nacimiento ►

Localidad de nacimiento ►

¿Dispone de informe del equipo psicopedagógico o dictamen de escolarización? ► NO SÍ (lo aporto) EN TRÁMITE

Medios de contacto con el solicitante 1

Mañana / Tarde

@...

Si desea **AUTORIZAR** a la Consejería de Educación a informarle del estado de su solicitud por SMS, indique aquí su teléfono móvil ►

Domicilio alegado para valorar el criterio de proximidad (referido al solicitante 1)

Tipo de domicilio ► (marcar "X")

Familiar

Laboral

Dirección y portal ►

Piso y letra ►

Localidad ►

Provincia ►

Cód. postal ►

Centro en que está actualmente matriculado el alumno/a

Nombre del centro ►

Provincia ►

Localidad ►

Dirección ►

Curso en que está actualmente matriculado el alumno ▼ (marcar "X" en el curso actual)

Primer ciclo Ed. Infantil

Segundo ciclo Ed. Infantil

Ed. Primaria / EBO 1

Ed. Secundaria Obligatoria / EBO 2

Bachillerato

T.V.A.

1º

2º

3º

<div data-bbox="34 1950

Acreditación de circunstancias sujetas a baremación o tipificación

MODELO 619
Nº IAPA 1079

● Número de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ► <input type="text"/> (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)																																																											
<input type="checkbox"/> Alego proximidad del domicilio familiar. La Consejería de Educación consultará al servicio de verificación de datos de residencia, salvo oposición de los solicitantes.																																																											
<input type="checkbox"/> 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.																																																											
<input type="checkbox"/> Alego proximidad del domicilio laboral en situación diferente de las citadas en el supuesto anterior. (marcar "X" a continuación según el documento acreditativo que aporto)																																																											
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aporto certificado de empresa en el que conste el domicilio en que se desarrolla el trabajo. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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)																																																											
<input type="checkbox"/> Alego renta per cápita según los tramos establecidos en el baremo.																																																											
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Solicitante 1 → <input type="checkbox"/> AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la última declaración del IRPF disponible. <input type="checkbox"/> Solicitante 2 → <input type="checkbox"/> 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)																																																											
<input type="checkbox"/> Lo alego como personal ajeno a la Consejería de Educación → Aporto certificado de prestación de servicios.																																																											
<input type="checkbox"/> 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)																																																											
<input type="checkbox"/> Alego que el alumno/a forma parte de familia numerosa NO RECONOCIDA en Castilla y León. → Aporto copia del título vigente.																																																											
<input type="checkbox"/> Alego que el alumno/a forma parte de familia numerosa RECONOCIDA en Castilla y León, con número de Título <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> y validez hasta <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> . 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 ► <input type="checkbox"/> (marcar "X" en su caso)																																																											
<input type="checkbox"/> Familia monoparental ► <input type="checkbox"/> (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.																																																											
<input type="checkbox"/> Acogimiento familiar del alumno/a ► <input type="checkbox"/> (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)																																																											
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad del alumno NO RECONOCIDA en Castilla y León. → Aporto reconocimiento del grado de discapacidad.																																																											
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad del alumno RECONOCIDA en Castilla y León.																																																											
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 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)																																																											
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad NO RECONOCIDA en Castilla y León de algunos miembros de la unidad familiar → Aporto certificado de discapacidad.																																																											
<input type="checkbox"/> Alego discapacidad RECONOCIDA en Castilla y León de los siguientes miembros de la unidad familiar, dependientes de los solicitantes:																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Apellido 1</th> <th>Apellido 2</th> <th>Nombre</th> <th>NIF / NIE</th> <th>Fecha de nacimiento</th> <th>Parentesco</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1º</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2º</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3º</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4º</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Apellido 1	Apellido 2	Nombre	NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco	1º						<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						2º						<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						3º						<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.						4º						<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.					
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Parentesco																																																						
1º																																																											
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.																																																											
2º																																																											
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.																																																											
3º																																																											
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.																																																											
4º																																																											
<input type="checkbox"/> ▲ AUTORIZO a la Consejería de Educación a la verificación directa y/o por medios electrónicos de la persona indicada arriba.																																																											
● Víctima de violencia de género o terrorismo ► <input type="checkbox"/> (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) ► <input type="checkbox"/> (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)																																																											
<input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Danza <input type="checkbox"/> 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 y en el Portal de Educación <https://www.educacion.jcyl.es/estemas/admision-alumno-centros-docentes-castilla-leon>

En _____, a ____ de ____ de 2026.

El solicitante 1º

El solicitante 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____