



PROCEDEMENTO

**NOVO INGRESO/RESERVA DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3 CURSO 2012/2013**

**TIPO DE SOLICITUDE**

NOVO INGRESO

RESERVA DE PRAZA

**DATOS DA/DO NENA/O**

NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	DATA NACEMENTO <input type="text"/>
GRUPO DE IDADE AO QUE PERTENCE <input type="text"/>	GRUPO DE IDADE AO QUE ACCEDE <input type="text"/>	DISCAPACIDADE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

**DATOS DA NAI, PAI, ACOLLEDOR/A OU TITOR/A LEGAL**

NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>
ENDEREZO <input type="text"/>		LOCALIDADE <input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	
TELÉFONO FIXO <input type="text"/>	TELÉFONO MÓBIL <input type="text"/>	ENDEREZO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	
DATA DO ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidas/os) INDIQUE O MEDIO DE COMUNICACIÓN PREFERENTE: <input type="radio"/> TELÉFONO <input type="radio"/> ENDEREZO ELECTRÓNICO			

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

APELIDOS E NOME (Incluída/o a/o solicitante)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
Nº MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR			

**CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES**

- Fillo/a de persoal do centro       Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro  
 Familia acolleadora                       Familia numerosa                       Familia monoparental

**CENTROS SOLICITADOS POR ORDE DE PREFERENCIA**

NOME DO CENTRO	HORARIO QUE SOLICITA	COMEDOR
1ª opción <input type="text"/>	<input type="radio"/> Xornada continuada: de <input type="text"/> h., a <input type="text"/> horas	<input type="radio"/> Atención con comedor <input type="radio"/> Atención sen comedor
2ª opción <input type="text"/>	<input type="radio"/> Xornada partida: de <input type="text"/> h., a <input type="text"/> horas e de <input type="text"/> h., a <input type="text"/> horas	
	<input type="radio"/> Xornada de tarde: de <input type="text"/> h., a <input type="text"/> horas	

CANDIDATA/O A CHEQUE INFANTIL (só no caso de novo ingreso)  SI  NON

AUTORIZO ao Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para que, conforme ao disposto no artigo 2.4º da orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite información da Axencia Estatal da Administración Tributaria en relación ao cumprimento das súas obrigas tributarias estatais. (Esta autorización prestarase para o caso de non ter presentada a declaración sobre o imposto da renda das persoas físicas correspondente ao exercicio 2010)  
 SI

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, rúa Amor Ruibal, n.º 30 - 32, baixo, 15702, Santiago de Compostela.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Resolución do 8 de febreiro de 2012, pola que se regula o procedemento de adxudicación de prazas nas escolas infantís 0-3 xestionadas polo Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para o curso 2012/2013.

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Lugar e data  
 ,  de  de



**I.- SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR**

- Número de membros que compoñen a unidade familiar.
- Número de membros que non formando parte da unidade familiar estean a cargo da mesma.
- Número de membros, incluída/o a/o solicitante, con enfermidade ou discapacidade.

Tipo de enfermidade ou discapacidade:

	Nai	Pai	Outros membros
- Discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Alcoholismo ou drogodependencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Condición de familia monoparental  SI  NON
- Ausencia do fogar familiar de ámbolos dous membros parentais  SI  NON
- Condición de familia numerosa  SI  NON
- Condición de fillo/a de persoal do centro  SI  NON
- Condición de familia acolledora  SI  NON

- Irmá/án con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso

Nome do/a neno/a

Centro ao que asiste


- Calquera outra circunstancia familiar grave

**II.- SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR (Márquese cun X o que proceda)**

	PAI	NAI
OCUPACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESEMPREGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTRAS SITUACIÓNS	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>



**III.- DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA**

- Fotocopia do DNI ou outro documento acreditativo da identidade das/os nais/pais, acolledor/a ou representantes legais segundo proceda
- Fotocopia cotexada do Libro de Familia, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- Fotocopia cotexada do Título de Familia Numerosa
- No caso de nenos/os con discapacidade ou necesidades educativas especiais, informes do Equipo de Valoración e Orientación das Xefaturas Territoriais da Consellería competente na materia ou da Unidade de Atención Temperá segundo proceda
- Resolución de acollemento
- Certificado de empadroamento da crianza e dun dos proxenitores ou representante legal que será expedido polo concello no que se sitúe a escola
- Nos casos de non estar censado no concello onde estea a escola, pero algún dos proxenitores ou representante legal da crianza teña o seu posto de traballo no municipio no que estea a escola, achegarase certificado da empresa, institución ou administración correspondente
- No caso de estar censado nun concello limítrofe a aquel onde radique a escola, certificado de empadroamento do concello do que procede
- Certificación correspondente no caso de que algún membro da unidade familiar estea afectado de discapacidade física, psíquica ou sensorial, ou enfermidade que requira de internamento periódico ou padeza enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar
- A condición de familia monoparental acreditarase coa fotocopia da sentenza de separación, divorcio, nulidade ou medidas paterno-filiais
- Outros documentos se procederen, nos que consten incidencias familiares, económicas e sociais susceptibles de puntuación no baremo. Informe dos Servizos Sociais do Concello ou da administración autonómica nos supostos de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial en que viva a unidade familiar.
- Copia da última nómina ou xustificación da situación laboral no momento da solicitude con especificación da xornada laboral
- Certificación expedida polo SEPE acreditativa das prestacións percibidas, de ser o caso ou de estar inscrito como demandante de emprego
- No suposto de profesionais liberais e autónomos, certificado expedido pola Administración Estatal da Axencia Tributaria que acredite a alta no IAE e último recibo do pagamento de cota á Seguridade Social ou certificado da mutualidade profesional.
- Copia cotexada da declaración do IRPF do exercicio 2010 de todos os membros da unidade familiar. Para o suposto de que non se teña Presentada, a/o interesada/o deberá asinar a correspondente autorización ao Consorcio para obter da AEAT os datos de carácter tributario necesarios para a determinación da renda da unidade familiar. A estes efectos todos os membros con ingresos, que compoñen a unidade Familiar, deberán asinar a dita solicitude.
- No suposto de percibir pensión, certificado expedido polo Instituto Nacional da Seguridade Social ou da administración autonómica pagadora da mesma
- Nos casos de nulidade matrimonial, separación ou divorcio, considérase a renda de quen exerza a garda e custodia do/a menor e a pensión compensatoria que perciba o cónxuxe que a ostente e de alimentos das/os fillas/os ao seu cargo. No caso de non as percibiren, acreditarase esta circunstancia coa copia da reclamación xudicial presentada ao efecto.

**BAREMO**

**1º.- SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR**

- 1.1.- Por cada membro da unidade familiar ..... 2 puntos.
- 1.2.- Por cada persoa que non formando parte da unidade familiar estea a cargo da mesma.....1 punto.
- 1.3.- No caso de que a nena/o para a/o que se solicita praza nacera nun parto múltiple ..... 1 punto.
- 1.4.- Por cada membro da unidade familiar, afectado por discapacidade, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogodependencia 2 puntos.
- 1.5.- Pola condición de familia monoparental ..... 3 puntos.
- 1.6.- Por ausencia do fogar familiar de ámbolos dous membros parentais ..... 6 puntos.
- 1.7.- Pola condición de familia numerosa ..... 3 puntos.
- 1.8.- Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas ..... ata 3 puntos.

**2º.- SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR**

- 2.1- Situación laboral de ocupación:
  - Nai ..... 4 puntos.
  - Pai ..... 4 puntos.
- 2.2- Situación laboral de desemprego:
  - Nai ..... 2 puntos.
  - Pai ..... 2 puntos.

Adxudicarase a puntuación do epígrafe correspondente multiplicada por dous, no caso de familias monoparentais.

**3º.- SITUACIÓN ECONÓMICA R.P.C. mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente :**

- Inferior ao 30% do IPREM ..... +4 puntos.
- Entre o 30% e inferior ao 50 % do IPREM ..... +3 puntos.
- Entre o 50 % e inferior ao 75% do IPREM ..... +2 puntos.
- Entre o 75 % e inferior ao 100 % do IPREM ..... +1 puntos.
- Entre o 100% e inferior ao 125% do IPREM ..... -1 puntos.
- Entre o 125 % e inferior ao 150 % do IPREM ..... -2 puntos.
- Entre o 150% e o 200 % do IPREM ..... -3 puntos.
- Superior ao 200% do IPREM ..... -4 puntos.

\* No caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes de xornada completa con servizo de comedor e, en segundo lugar, as solicitudes de xornada partida sobre as solicitudes de media xornada, e despois da aplicación deste criterio daráselle prioridade á renda per cápita máis baixa.



Don/Dona  , con DNI/NIF nº

cónxuxe/parella do/a solicitante

**AUTORIZA:**

ao Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para que, conforme ao disposto no artigo 2.4 da orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite da Axencia Estatal da Administración Tributaria os datos relativos ao cumprimento das súas obrigas Tributarias estatais, segundo o disposto no Decreto 255/2008, de 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos Procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

**SINATURA DO CÓNXUXE/PARELLA**

Lugar e data

,  de  de