

| | |
|---------------------|--|
| Nº DE SOLICITUD | |
| PUNTUACIÓN OBTENIDA | |

SOLICITUD DE PLAZA EN LAS ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES DE TRUJILLO

Instrucciones:

➡ RELLENAR CON LETRA MAYÚSCULA LOS ESPACIOS EN BLANCO. **NO ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS, ESTÁN RESERVADOS A LA ADMINISTRACIÓN.**

1. DATOS DEL ALUMNO/A

| | | | | | |
|---------------------|--|------------------|--|-----------|--|
| FECHA NACIMIENTO | | NOMBRE | | | |
| APELLIDO 1º | | APELLIDO 2º | | | |
| DOMICILIO(COMPLETO) | | | | | |
| POBLACIÓN | | C.P. | | Provincia | |
| NACIONALIDAD | | DISCAPACIDAD (%) | | | |
| TIPO DE FAMILIA | | DNI/NIF | | | |

2. CENTROS QUE SOLICITA (PONER 1º, 2º. DEPENDIENDO DE SU PREFERENCIA)

| ORDEN | CENTRO |
|-------|--------------------------------------|
| | EIM BAMBI (TRUJILLO) |
| | EIM LA ESCUELINA (HUERTAS DE ÁNIMAS) |

3. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

3.1 PROGENITOR I/TUTOR/A LEGAL

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| NOMBRE | | | | | |
| APELLIDO 1º | | APELLIDO 2º | | | |
| NIF | | FECHA NAC. | | NACIONALIDAD | |
| TELÉFONO | | | | TELÉFONO MÓVIL | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| DOMICILIO(COMPLETO) | | | | | |
| POBLACIÓN | | C.P. | | PROVINCIA | |

3.2 PROGENITOR II/TUTOR/A LEGAL

| | | | | | |
|---------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| NOMBRE | | | | | |
| APELLIDO 1º | | APELLIDO 2º | | | |
| NIF: | | FECHA NAC. | | NACIONALIDAD | |
| TELÉFONO | | | | TELÉFONO MÓVIL | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| DOMICILIO(COMPLETO) | | | | | |
| POBLACIÓN | | C.P. | | PROVINCIA | |

3.3 SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| HIJO/A DE EMPLEADO PÚBLICO DEL CENTRO EN EL QUE SE SOLICITA PLAZA | | 2 |
| FAMILIA MONOPARENTAL O NUMEROSA. | | 3 |
| EXISTENCIA DE HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO DURANTE EL CURSO QUE SE SOLICITA LA PLAZA | | 2 |

3.4 SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

➤ SE COMPUTARÁ EN FUNCIÓN DE LA RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD FAMILIAR.

| | |
|------------------------------------------------|-----|
| IGUAL O MENOR DEL 30% DEL SMI. | 6 |
| MAYOR DEL 30% Y MENOR O IGUAL AL 45% DEL SMI. | 5,5 |
| MAYOR DEL 45% Y MENOR O IGUAL AL 60% DEL SMI. | 5 |
| MAYOR DEL 60% Y MENOR O IGUAL AL 80% DEL SMI. | 4,5 |
| MAYOR DEL 80% Y MENOR O IGUAL AL 100% DEL SMI. | 4 |
| MAYOR DEL 100% DEL SMI. | 3,5 |

3.5 SITUACIÓN LABORAL

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|
| TRABAJO A JORNADA COMPLETA O MÁS DEL 50% DE AMBOS PROGENITORES O TUTORES O REPRESENTANTES LEGALES. TRABAJO A JORNADA COMPLETA O MÁS DEL 50% DISFRUTANDO EL OTRO DE REDUCCIÓN DE JORNADA DE ACUERDO CON LA LEY. FAMILIA MONOPARENTAL EN EL QUE EL PROGENITOR/TUTOR DEL NIÑO TRABAJA A JORNADA COMPLETA O MÁS DEL 50% O DISFRUTA DE UNA REDUCCIÓN DE JORNADA DE ACUERDO A LA LEY. | | 10 |
| TRABAJA UN SOLO PROGENITOR A JORNADA COMPLETA O MÁS DEL 50% Y EL OTRO ESTÁ EN DESEMPLEO CON LA DEMANDA ACTUALIZADA Y DEBIDAMENTE SELLADA, CON INCAPACIDAD PARA EL CUIDADO DEL MENOR, O CURSANDO ESTUDIOS OFICIALES, O TENIENDO AL CARGO PERSONAS DEPENDIENTES. | | 6 |
| TRABAJA UN PROGENITOR, TUTOR LEGAL O REPRESENTANTE LEGAL A JORNADA COMPLETA O SUPERIOR AL 50% Y EL OTRO A TIEMPO PARCIAL INFERIOR AL 50%, O AMBOS A JORNADA INFERIOR AL 50% O SI ES FAMILIA MONOPARENTAL EL PROGENITOR TRABAJA A JORNADA INFERIOR AL 50%. | | 5 |
| AMBOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO CON TARJETA ACREDITATIVA. | | 4 |
| TRABAJA UN SOLO PROGENITOR Y EL OTRO NO SE ENCUENTRA EN NINGUNA DE LAS SITUACIONES RECOGIDAS. | | 2 |

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
|--|

FIRMAR AMBOS PROGENITORES

FDO.:

FDO.:

TRUJILLO A _____ DE _____ DEL 202__