



Castilla-La Mancha
Consejería de Educación, Cultura y
Deportes

**PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNADO
EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS
CON FONDOS PÚBLICOS**

**SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL,
E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO
CURSO 20__/20__**

Espacio reservado para el sello del centro o de la
Administración

Fecha: ____ / ____ / 20__

RECLAMACIÓN A LA ADJUDICACIÓN PROVISIONAL DE PUESTOS ESCOLARES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE (ALUMNO O ALUMNA): _____

CENTRO SOLICITADO EN PRIMERA OPCIÓN (DENOMINACIÓN DEL CENTRO Y LOCALIDAD): _____

CENTRO ADJUDICADO, EN SU CASO, EN LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL: _____

DENOMINACIÓN	LOCALIDAD	Marcar la opción publicada
ADJUDICACIÓN DE OFICIO / PERMANECE EN SU CENTRO		

NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO (marcar el nivel correspondiente):

Segundo ciclo de E. Infantil

1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Primaria

1º	2º	3º	4º	5º	6º
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E.S.O.

1º	2º	3º	4º
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bachillerato

1º	2º	Modalidad
<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 LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA

PRESENTAN LA SIGUIENTE **RECLAMACIÓN** CONTRA LA **ADJUDICACIÓN PROVISIONAL** DE PUESTOS ESCOLARES REALIZADA POR EL CONSEJO ESCOLAR O TITULAR DEL CENTRO: _____ POR EL SIGUIENTE O SIGUIENTES MOTIVOS:

NO SE HA RESPETADO EL ORDEN DE PETICIÓN

NO SE HA ASIGNADO NINGÚN CENTRO SOLICITADO EN LOS QUE EXISTE VACANTE

SE HA ASIGNADO EL CENTRO SOLICITADO A OTROS SOLICITANTES CON MENOR PUNTUACIÓN

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.: _____

SR/SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE _____

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

RECLAMACIÓN ESTIMADA

RECLAMACIÓN DESESTIMADA

OBSERVACIONES:

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO ESCOLAR/EL TITULAR DEL CENTRO:

Fdo.-