

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació		SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN UNITATS ESPECÍFIQUES EN CENTRES ORDINARIS (UECO) SOLICITUD DE ADMISIÓN EN UNIDADES ESPECÍFICAS EN CENTROS ORDINARIOS (UECO)		CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 2024/ 2025	
A DADES DEL PARE, MARE O TUTORIA SOL·LICITANT/ DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTORIA SOLICITANTE					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
B DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL ALUMNE/ DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE	NIA (1)	TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD / NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOME <input type="checkbox"/> VARÓN	<input type="checkbox"/> DONA <input type="checkbox"/> MUJER
(1) NIA : És el número d'identificació de l'alumnat/ Es el número de identificación del alumnado					
C IDENTIFICACIÓ DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / IDENTIFICACIÓN DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR					
PARENTIU PARENTESCO		NIF/NIE/PASSAPORT NIF/NIE/PASAPORTE		COGNOMS/ APELLIDOS	NOM/ NOMBRE
Mare, Tutora Madre, Tutora					
Pare, Tutor Padre, Tutor					
Fill/a sol·licitant Hijo/a solicitante					
Fill/a 2 Hijo/a 2					
Fill/a 3 Hijo/a 3					
Fill/a 4 Hijo/a 4					
Fill/a 5 Hijo/a 5					
Fill/a 6 Hijo/a 6					
D NO CONVIVÈNCIA DELS PROGENITORS PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA / NO CONVIVENCIA DE LOS PROGENITORES POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA					
En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marcar aquesta casella: En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla				<input type="checkbox"/> Cal recordar signar la sol·licitud la mare i el pare Recordar firmar la solicitud la madre y el padre	
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? ¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?				Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En el moment de matrícula s'aportaran les dades dels dos progenitors. En el momento de matrícula se aportarán los datos de los dos progenitores.	
E AUTORITZACIONS A LA ADMINISTRACIÓ EDUCATIVA / AUTORIZACIONES A LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA					
<input type="checkbox"/> Autoritze a l'Administració educativa per a l'obtenció de les dades corresponents a la renda familiar a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT) Autorizo a la Administración educativa para la obtención de los datos correspondientes a la renta familiar a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)					
<input type="checkbox"/> Autoritze a l'Administració educativa per a la consulta en el cas de ser persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió Autorizo a la Administración educativa para la consulta en el caso de ser persona destinataria de la renta valenciana de inclusión					
F SOL·LICITUD / SOLICITUD					
<input type="checkbox"/> L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al centre d'educació especial, segons modalitat d'escolarització La admisión del alumno/a durante el próximo curso escolar, para cursar enseñanzas correspondientes al centro de educación especial, según modalidad de escolarización					
CENTRES SOL·LICITATS EN ORDRE DE PRIORITAT / CENTROS SOLICITADOS EN ORDEN DE PRIORIDAD					
	CENTRE / CENTRO	CODI / CÓDIGO		MUNICIPI / MUNICIPIO	
C1					
C2					
C3					
C4					
C5					
C6					
C7					
C8					
C9					
C10					
C1: Centre 1ª opció; C2 Centre 2ª opció; C3 Centre 3ª opció; C4 Centre 4ª opció; C5 Centre 5ª opció; C6 Centre 6ª opció; C7 Centre 7ª opció; C8 Centre 8ª opció; C9 Centre 9ª opció; C10 Centre 10ª opció C1: Centro 1ª opción; C2 Centro 2ª opción; C3 Centro 3ª opción; C4 Centro 4ª opción; C5 Centro 5ª opción; C6 Centro 6ª opción; C7 Centro 7ª opción; C8 Centro 8ª opción; C9 Centro 9ª opción; C10 Centro 10ª opción					
G NIVELL EDUCATIU SOL·LICITAT/ NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO					
<input type="checkbox"/> Educació Infantil / Educación Infantil					
<input type="checkbox"/> Educació Primària / Educación Primaria					
<input type="checkbox"/> Educació Secundària / Educación Secundaria					

H DECLARA / DECLARA

Que en el curs actual l'alumne/a esmentat està cursant estudis de _____ curs _____ en el centre _____
Que en el curso actual el alumno/a mencionado se encuentra cursando estudios de _____ curso _____ en el centro _____

Codi _____ Municipi _____
Código _____ Municipio _____

I ES COMPROMET/ SE COMPROMETE

Marcar la casella com a compromís d'aportar la baixa en el cas d'alumnat procedent de centres no sostinguts amb fons públics o de fora de la Comunitat Valenciana
Marcar la casilla como compromiso de aportar la baja en el caso del alumnado procedente de centros no sostenidos con fondos públicos o de fuera de la Comunidad Valenciana

**J CIRCUMSTÀNCIES AL·LEGADES PER LA PERSONA SOL·LICITANT PER AL PROCÉS D'ADMISSIÓ
CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS POR LA PERSONA SOLICITANTE EN EL PROCESO DE ADMISIÓN**

	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10
<input type="checkbox"/> Germans del alumne/a sol·licitant matriculats en el centre <i>Hermanos del alumno/a solicitante matriculados en el centro</i>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>	Núm <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili familiar: <i>Domicilio familiar:</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 1: <i>Domicilio laboral 1</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Domicili laboral 2: <i>Domicilio laboral 2</i> _____ CP _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pare, mare o tutors legals treballadors en actiu en el centre docent <i>Padre, madre o tutores legales trabajadores en activo en el centro docente</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Renda per càpita de la unitat familiar <i>Renta per cápita de la unidad familiar</i>										
<input type="checkbox"/> Condiició de persona destinatària de de la Renda Valenciana d'Inclusió <i>Condición de persona destinataria de la Renta Valenciana de Inclusión</i>										
<input type="checkbox"/> Família nombrosa General <i>Familia numerosa General</i>										
<input type="checkbox"/> Família nombrosa Especial <i>Familia numerosa Especial</i>										
<input type="checkbox"/> Alumnat nascut de part múltiple <i>Alumnado nacido de parto múltiple</i>										
<input type="checkbox"/> Família monoparental General <i>Familia monoparental General</i>										
<input type="checkbox"/> Família monoparental Especial <i>Familia monoparental Especial</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne/a igual o superior al 65% <i>Discapacidad del alumno/a igual o superior al 65%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% <i>Discapacidad del alumno/a igual al 33% i inferior o igual al 64%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutores, germans o germanes de l'alumne/a igual o superior al 65% <i>Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual o superior al 65%</i>										
<input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/mares, tutors/tutoras, germans o germanes de l'alumne/a igual al 33% i inferior o igual al 64% <i>Discapacidad de los padres/ madres, tutores/tutoras, hermanos o hermanas del alumno/a igual al 33% i inferior o igual al 64%</i>										
<input type="checkbox"/> Germans o germanes que sol·liciten plaça per primera vegada en centres de la Comunitat Valenciana o canvien de localitat de residència <i>Hermanos o hermanas que soliciten plaza por primera vez en centros de la Comunidad Valenciana o cambien de localidad de residencia</i>										
<input type="checkbox"/> Circumstància específica <i>Circunstancia específica</i>										

PREFERENCIAS/ PREFERÈNCIES

Altres: sol·licitant art. 21 Decret 48 /2024: en acolliment familiar o guarda amb finalitat d'adopció, acolliment residencial, víctima de violència de gènere o terrorisme o desonament familiar
Otros: solicitante art. 21 Decreto 48/2024 en acogida familiar o guarda con fines de adopción, acogida residencial, víctima de violencia de género o terrorismo o desahucio familiar

K DECLARA/ DECLARA

Declaració responsable de que les circumstàncies al·legades s'ajusten a la realitat.
Declaración responsable de que las circunstancias alegadas se ajustan a la realidad.

L SIGNATURA I REGISTRE D'ENTRADA/ FIRMA Y REGISTRO DE ENTRADA

_____, a _____ de /d' _____ de 2024

Signatura pare/ mare o tutor/a / Firma padre / madre o tutor/a ;

Signatura / Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE