

**DOCUMENTO UNIFICADO DE MATRÍCULA Y SERVICIOS EDUCATIVOS  
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

|                  |             |       |  |
|------------------|-------------|-------|--|
| CURSO ESCOLAR    | 20__ / 20__ |       |  |
| CENTRO EDUCATIVO |             |       |  |
| ENSEÑANZA        |             | CURSO |  |

**1.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO o ALUMNA**

|                     |                 |                  |            |                     |   |
|---------------------|-----------------|------------------|------------|---------------------|---|
| Nombre              |                 | Primer apellido  |            | Segundo apellido    |   |
|                     |                 |                  |            |                     |   |
| NIF/NIE Pasaporte   |                 | CIAL             |            | Sexo                | Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> |
| Fecha de nacimiento |                 | Nacionalidad     |            | Lugar de nacimiento |   |
| Tipo de vía         |                 | Nombre de la vía |            | Nº                  |   |
| Bloque              | Portal          | Letra            | Escalera   | Piso                | Puerta  |
| Isla                | Municipio       |                  |            | Localidad           |   |
| C.P.                | Teléfono 1(sms) |                  | Teléfono 2 |                     |   |
| Correo electrónico  |                 |                  |            |                     |   |

|                                 |    |    |
|---------------------------------|----|----|
| El alumno es nuevo en el centro | SÍ | NO |
|---------------------------------|----|----|

|  |  |
|--|--|
| El alumno o alumna es huérfano absoluto                                    |  |
| El alumno se encuentra en régimen de tutela y guarda por la Administración |  |

**2.- DATOS FAMILIARES**

|                    |       |                         |        |                  |   |
|--------------------|-------|-------------------------|--------|------------------|---|
| Padre              | Madre | Tutor                   | Tutora | Sexo             | Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> |
| Nombre             |       | Primer apellido         |        | Segundo apellido |   |
|                    |       |                         |        |                  |   |
| NIF/NIE Pasaporte  |       | Guarda y custodia legal |        | Teléfono         |   |
| Correo electrónico |       |                         |        |                  |   |

|                    |       |                         |        |                  |   |
|--------------------|-------|-------------------------|--------|------------------|---|
| Padre              | Madre | Tutor                   | Tutora | Sexo             | Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> |
| Nombre             |       | Primer apellido         |        | Segundo apellido |   |
|                    |       |                         |        |                  |   |
| NIF/NIE Pasaporte  |       | Guarda y custodia legal |        | Teléfono         |   |
| Correo electrónico |       |                         |        |                  |   |

**4.- OTROS DATOS**

|  |  |
|--|--|
| AUTORIZO expresamente que se puede usar el nombre y la imagen del alumno o la alumna en la divulgación de actividades escolares, siempre previo acuerdo del Consejo Escolar del centro y con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos |  |
| ALERGIAS A ALGÚN ALIMENTO (1)  |  |
| ESPECIFICAR OTRAS ALERGIAS   |  |

(1) Anisakis- Champiñón- Chocolate- Frutas- Frutos secos- Huevos- Lácteos- Lechuga- Legumbres- Marisco- Pescado- Pollo- Tomate- Causas religiosas- Celiaco- Colesterol- Diabetes- Obesidad

**5.- SERVICIOS QUE SOLICITA**

|  |  |
|--|--|
| PRÉSTAMO DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIALES DIDÁCTICOS (familias con umbral de renta de hasta 15.975,33 € en familias de uno a cuatro miembros computables. A partir del quinto miembro se añadirán 1.600,00 € por cada miembro computable) |  |
| DESAYUNO ESCOLAR   |  |

**SI HA SOLICITADO ALGÚN SERVICIO COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**
**6.- DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

|   |  |
|---|--|
| N.º total de miembros de la unidad familiar (incluido el solicitante) |  |
| La unidad familiar tiene condición de familia numerosa                |  |
| La unidad familiar se encuentra en situación económica crítica        |  |

| Parentesco                                   | NIF/NIE Pasaporte | Nombre | 1º Apellido | 2º Apellido | Fecha de nacimiento | D (2) | I (3) |
|--|-------------------|--------|-------------|-------------|---------------------|-------|-------|
| Padre/madre/tutor/tutora                     |                   |        |             |             |                     |       |       |
| Padre/madre/tutor/tutora                     |                   |        |             |             |                     |       |       |
| Hermanos/hermanas del/la alumno o alumna (4) |                   |        |             |             |                     |       |       |
|  |                   |        |             |             |                     |       |       |
|  |                   |        |             |             |                     |       |       |

(2) Marcar en la columna si se encuentra en situación de desempleo.

(3) Marcar con X en la columna si es pensionista por incapacidad.

(4) Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad.

**8.- DATOS DEL DESAYUNO ESCOLAR (Si ha solicitado el servicio)**

 Solicita una plaza 

|                  |  |               |  |
|------------------|--|---------------|--|
| No subvencionada |  | Subvencionada |  |
|------------------|--|---------------|--|

**Declaro que acepta expresamente la subvención concedida (en caso de ser beneficiario) y no percibirá para el curso escolar 2018/19 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el desayuno escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.**

**Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a la pérdida del derecho de subvención se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio.**

**DECLARA que acepta expresamente las condiciones que afectan al desarrollo de esta actividad e INFORMA de los siguientes datos:**

OTROS DATOS DE INTERÉS

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (a cumplimentar por el solicitante o el padre, madre o tutor, en el caso de que el solicitante sea menor de 18 años)**

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumple con los requisitos exigidos en los servicios solicitados, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que es conocedor de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos, faculta a la administración para declarar su no admisión y al mismo tiempo, se reserva el derecho de ejercer cualquier acción legal que pudiera corresponder.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**
**Si el documento es solicitado para varios servicios presentarlo sólo una vez**

| Solicitud de libros de texto y materiales didácticos   | No autorizo consulta(**) |
|--|--------------------------|
| Datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2016.   |                          |
| En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. |                          |
| Acreditar mediante certificación emitida, bien por la Tesorería General de la Seguridad Social en caso de pensión contributiva o bien por los Servicios Sociales correspondientes si se trata de una pensión no contributiva, la condición de pensionista por invalidez y la prestación correspondiente que percibe.             |                          |
| Documentación acreditativa de orfandad o tutela y guarda por la Administración   |                          |

**Situación económica crítica acreditada con al menos uno de estos documentos:**

|   |  |
|---|--|
| Certificado y/o informe de los servicios sociales municipales.                  |  |
| Certificado y/o informe de organización no gubernamental legalmente reconocida. |  |

(\*\*) No autorizo a la CAC a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y por tanto, aporoto dichos documentos a la solicitud.

IES JOSÉ ARENCIBIA GIL 35004452

**Solicitud de desayuno subvencionado**

|  |  | No autorizo consulta(**) |
|--|--|--------------------------|
|  | Fotocopia del DNI del alumno o alumna o de los padres, madres o tutores legales, cotejada con el original en la Secretaría del centro en el momento de presentar la documentación.   |                          |
|  | Datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2016.   |                          |
|  | En caso de marcar que se encuentra en situación de desempleo documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente. |                          |

**Situación económica crítica acreditada con al menos uno de estos documentos:**

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Certificado y/o informe de los servicios sociales municipales.                  |  |
|  | Certificado y/o informe de organización no gubernamental legalmente reconocida. |  |

(\*\*) No autorizo a la CAC a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y por tanto, apporto dichos documentos a la solicitud.

**INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS:**

El tratamiento de los datos de carácter personal aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería competente de la Administración de la Comunidad Autónoma, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

**DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE:**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Admisión del alumnado, cuya finalidad es gestionar la escolarización del alumnado que accede a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias, aunque sea en el mismo centro, en las condiciones establecidas en la normativa de admisión, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es la Consejería de Educación y Universidades y será el centro educativo en el que se presenta la solicitud en donde se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_  
Fdo.- Padre/madre/tutor/tutora

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_  
Fdo.- Padre/madre/tutor/tutora