



Consejería de Educación, Cultura y Deportes.

Dirección General de Organización, Calidad Educativa y Formación Profesional

Nº Procedimiento  
040106

Código SIACI  
SI15

PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS  
SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO  
CURSO 20\_\_ / 20\_\_

RENUNCIA A LA PLAZA ASIGNADA

DATOS DE LA SOLICITUD

APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DEL CENTRO SOLICITADO EN PRIMERA OPCIÓN Y LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

NIVEL EDUCATIVO DEL SOLICITADO (marcar el nivel solicitado):

E. Infantil

E. Primaria

E.S.O.

Bachillerato

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

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

1º	2º	3º	4º	¿Desea cursar enseñanza bilingüe? (5)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

1º	2º	Modalidad (6)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CENTRO ADJUDICADO Y MODALIDAD, EN SU CASO, EN LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL:

DENOMINACIÓN	LOCALIDAD	MODALIDAD	Marcar la opción adjudicada

ADJUDICACIÓN DE OFICIO / PERMANECE EN SU CENTRO

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

MANIFESTAMOS QUE, CONFORME AL APARTADO DECIMOSÉPTIMO DE LA ORDEN DE 22 DE ENERO DE 2007, MODIFICADA POR ORDEN DE 15 DE ENERO DE 2013. **DESEAMOS RENUNCIAR A PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ADMISIÓN**, Y DAMOS POR TANTO NUESTRA CONFORMIDAD A QUE EL ALUMNO / ALUMNA ANTES CITADO PERMANEZCA ESCOLARIZADO EN SU CENTRO DE PROCEDENCIA.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
El padre o tutor/a 1 / DNI - NIE                      La madre o tutor/a 2 / DNI - NIE                      El alumno o alumna (si es mayor de edad) DNI - NIE

Fdo \_\_\_\_\_ Fdo \_\_\_\_\_ Fdo \_\_\_\_\_

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DOCENTE \_\_\_\_\_

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

SE DA CONFORMIDAD A LA RENUNCIA. TRÁMITESE A LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE LA ADMISIÓN

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO ESCOLAR / EL TITULAR DEL CENTRO: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

IMPORTANTE: ESTE IMPRESO SÓLO PODRÁ SER UTILIZADO POR AQUELLOS SOLICITANTES QUE HAYAN SOLICITADO CAMBIO DE CENTRO.