



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes  
Dirección General de Inclusión Educativa y Programas

Nº Procedimiento  
040106

Código SIACI  
SI15

**ANEXO V**  
**RECLAMACIÓN AL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN**  
**ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS**  
**SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO**  
**CURSO 2020/ 2021**

**DATOS DE LA SOLICITUD**

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA RECLAMANTE: \_\_\_\_\_

CON DNI / NIF / NIE / Pasaporte Nº:: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN DEL CENTRO SOLICITADO 1ª OPCIÓN Y LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

NIVEL EDUCATIVO SOLICITADO (marcar el nivel solicitado):

E. Infantil			E. Primaria						E.S.O.					Bachillerato			
1º <small>(3 años)</small>	2º <small>(4 años)</small>	3º <small>(5 años)</small>	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	¿Desea cursar enseñanza bilingüe? <small>(5)</small>		1º	2º	Modalidad (6)
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 O TUTORAS LEGALES DEL ALUMNO O ALUMNA: \_\_\_\_\_

**PRESENTAN LA SIGUIENTE RECLAMACIÓN CONTRA EL RESULTADO PROVISIONAL DE LA BAREMACIÓN REALIZADA POR EL CONSEJO ESCOLAR O TITULAR DEL CENTRO PARA EL CRITERIO DE ADMISIÓN (marcar el criterio o criterios con cuya puntuación se está disconforme):**

HERMANOS /HERMANAS ESCOLARIZADOS/ESCOLARIZADAS EN EL CENTRO	
PADRES, MADRES O TUTORES/TUTORAS LEGALES QUE TRABAJAN EN EL CENTRO	
DOMICILIO FAMILIAR	
DOMICILIO LABORAL	
RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD FAMILIAR	
CONCURRENCIA DE DISCAPACIDAD	
FAMILIA NUMEROSA	
ACOGIMIENTO FAMILIAR	
EXPEDIENTE ACADÉMICO (Bachillerato)	
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.: \_\_\_\_\_

A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO ESCOLAR O POR EL TITULAR DEL CENTRO	
RECLAMACIÓN ESTIMADA //	RECLAMACIÓN DESESTIMADA //
<p>EL PRESIDENTE/A DEL CONSEJO ESCOLAR/EL TITULAR DEL CENTRO:</p> <p style="margin-top: 20px;">Fdo.-</p>	

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos
<b>Derechos</b>	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>

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

**Organismo destinatario:**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES  
DIRECCIÓN GENERAL DE INCLUSIÓN EDUCATIVA Y PROGRAMAS  
SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN DE LAS DELEGACIONES PROVINCIALES

Código DIR3:

Servicio Planificación ALBACETE: A08028080

Servicio Planificación CIUDAD REAL: A08028131

Servicio Planificación CUENCA: A08028150

Servicio Planificación GUADALAJARA: A08028170

Servicio Planificación TOLEDO: A08028186

**DILIGENCIA: El funcionario/a abajo firmante declara que los datos consignados en la presente reclamación son de acuerdo a los proporcionados y consentidos vía telefónica por la persona reclamante, según la Orden 66/2020 de 6 de mayo de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla La-Mancha. y Resolución de 8/05/2020 de la Dirección General de Inclusión Educativa y Programas**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El funcionario/a:

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