



SOLICITUD DE PLAZA PARA 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre		Apellido 1		Apellido 2		DNI/NIE/Pasaporte	
Domicilio familiar			Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal	
Sexo (V M)	Provincia		Municipio		Localidad		
Teléfono		Nacionalidad		Fecha de Nacimiento		NRE (sólo CARM)	

Datos generales del padre/madre/tutor

Nombre y Apellidos 1		Nacionalidad	Nombre y Apellidos 2		Nacionalidad		
Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte		Teléfono		DNI/NIE/Pasaporte	
Correo electrónico		Fecha de nacimiento		Correo electrónico		Fecha de nacimiento	

Datos académicos actuales

Centro			Curso	Enseñanza		
Provincia		Municipio		Localidad		

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2019/20

2º Ciclo de Educación Infantil: 1º 2º 3º

Educación Primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Selección de centros escolares

Centros escolares			Marque con una X la fila del centro en el que se alega la condición					
Orden	Código y/o Denominación de centro	Trans- porte	CPHTC A	CPHTC B	CPRL A	CPRL B1	CPRL B2	CCC
1	CEIP "Mediterráneo"							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

CPHTC A: El solicitante tiene hermanos matriculados en el centro. **CPHTC B:** El padre/tutor o madre/tutora del solicitante trabaja en el centro. **CPRL A:** El solicitante alega domicilio de residencia en la zona escolar del centro. **CPRL B1:** El solicitante alega el domicilio laboral del padre/tutor en la zona escolar del centro. **CPRL B2:** El solicitante alega el domicilio laboral de la madre/tutora en la zona escolar del centro. **CCC:** El solicitante cumple con el Criterio Complementario del Centro (solo en primera opción). **Las casillas sombreadas son de uso exclusivo de la Administración**



Prioridades

Alumnado con discapacidad motora o perteneciente al Programa ABC (acceso al centro público con transporte)

Reserva de plaza (según resolución de 6 de febrero de 2012 de la D.G. de Planificación Educativa y Ordenación Académica de la CARM)

Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo I)

Dictamen de escolarización del alumno Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (anexo II)

Documentación del alumno con medidas judiciales de protección y tutela (anexo IV)

Documentación del alumno que solicita su incorporación tardía al sistema educativo en la CARM (anexo IV)

MÉRITOS ALEGADOS PARA EL BAREMO DEL PROCESO DE ADMISIÓN CRITERIOS PRIORITARIOS

C. P. de hermano/s matriculado/s en el centro o padre/madre o representantes legales trabajando en el mismo
Presenta documentación: hermanos matriculados trabajadores en el centro

Para la acreditación de los siguientes criterios prioritarios, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas y aportar la documentación acreditativa correspondiente. Aquellos que opten por esta posibilidad entregarán el anexo V junto a esta solicitud y la documentación justificativa.

C. P. de domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales

Presenta la documentación del domicilio laboral del padre/madre o representantes legales

C. P. de renta per cápita de la unidad familiar¹

Miembros de la unidad familiar² (insertar el número en el recuadro)

C. P. de condición de familia numerosa: General Especial

Presenta el certificado de familiar numerosa expedido en otra Comunidad Autónoma: _____

C. P. de discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar

Alumno Solicitante 1 Solicitante 2

HERMANOS

NIF/NIE/PAS	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	F.Nac.
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____	_____	___/___/___

Si el certificado fue expedido en otra Comunidad Autónoma para alguno de los miembros, indíquela:

Alumno _____ Solicitante 1 _____ Solicitante 2 _____ Hermanos _____

¹ El criterio relativo a los datos fiscales de 2017 es de obligatoria consulta electrónica a la Agencia Tributaria. La no autorización por alguno de los miembros significará la renuncia a su puntuación, si correspondiera.

² Se contabilizan los integrantes de la unidad familiar en 2019. Se incluirá el número de gestantes del informe médico presentado.

Cambio de domicilio de residencia sobrevenido: Por movilidad forzosa Por actos de violencia de género



DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PARA LA BAREMACIÓN CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Documentación familia monoparental

Criterio Complementario de Centro

Otros hermanos participantes en el proceso de admisión en Segundo Ciclo de Educación Infantil y Primaria / Secundaria / Bachillerato

ID Solicitud	Enseñanza/Curso	ID Solicitud	Enseñanza/Curso

OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Libro de familia del alumno

Volante de empadronamiento o de convivencia colectivo en la Región de Murcia

Documento de anulación de patria potestad

Documento de asignación de guardia y custodia

Acreditación documental de movilidad de la unidad familiar: Forzosa No forzosa Violencia de género

Certificado de matrícula: Por cambio de centro de ámbito nacional

Declaración jurada en el caso de un único firmante de la solicitud

Certificado médico oficial de acreditación del estado de embarazo y semana de gestación

Dictamen³ de prematuridad extrema o gran prematuridad de los servicios de orientación en el que se indique la edad corregida

³ De manera excepcional, y solo para el alumnado que acceda por primera vez a alguno de los cursos de Segundo Ciclo de Educación Infantil, se podrá solicitar la admisión en un nivel inferior al que le corresponda por edad, siempre que cumpla con siguiente circunstancia: Menores con prematuridad extrema y gran prematuridad con menos de 35 semanas de gestación y cuyo nacimiento haya sido en el segundo semestre del año



Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios

Deseo recibir información a través de:

- Web de consultas: <http://bit.ly/2j0qD2F> SMS (se enviará al teléfono móvil del solicitante 1)
 Correo electrónico Telegram (es necesario solicitar el alta dentro de la aplicación en el usuario @educarm_bot)

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Planificación Educativa y Recursos Humanos. Consejería de Educación, Juventud y Deportes. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explícita en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://bit.ly/2TJT0qa>

En _____ a _____ de _____ de 2019

EL/LA SOLICITANTE 1

EL/LA SOLICITANTE 2

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DESTINATARIO: Sr. Director/a del centro escolar (solicitado en primera opción):

CEIP "Mediterráneo"

Municipio La Manga del Mar Menor

ANEXO V
DENEGACIÓN DE CONSULTA ELECTRÓNICA ENTRE ADMINISTRACIONES DE DATOS
ALEGADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

NÚMERO DE ID:

Criterio Prioritario de domicilio de residencia o del lugar de trabajo de padre/madre o representantes legales		
Solicitante 1	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al INE Firma	Aporta documentación relativa a: Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Domicilio de residencia <input type="checkbox"/>
Solicitante 2	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al INE Firma	Aporta documentación relativa a: Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Domicilio de residencia <input type="checkbox"/>

Criterio Prioritario de Renta per cápita de la unidad familiar⁸	
Solicitante 1	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
Solicitante 2	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
Alumno mayor de edad	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
NIF	Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente <input type="checkbox"/> Cónyuge
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
NIF	Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente <input type="checkbox"/> Cónyuge
Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a la AEAT Firma
NIF	Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Ascendiente <input type="checkbox"/> Cónyuge

Criterio Prioritario de condición de familia numerosa		
Solicitante 1	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a Política Social Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>
Solicitante 2	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta a Política Social Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>

⁸ El criterio relativo a la Renta 2016 es de obligatoria consulta electrónica a las Agencia Tributaria. La no autorización por alguno de los miembros significará la renuncia a su puntuación, si correspondiera.

ANEXO V
DENEGACIÓN DE CONSULTA ELECTRÓNICA ENTRE ADMINISTRACIONES DE DATOS
ALEGADOS EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

NÚMERO DE ID:

Criterio Prioritario de discapacidad igual o superior al 33% del menor o alguno de los miembros de la unidad familiar		
Solicitante 1	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Solicitante 2	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Alumno	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 1 Apellidos y nombre: NIF:	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 2 Apellidos y nombre: NIF	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>
Hermano 3 Apellidos y nombre: NIF	<input type="checkbox"/> NO autoriza consulta al IMAS Firma	Aporta documentación <input type="checkbox"/>



DECLARACIÓN JURADA PARA LAS SOLICITUDES DE ESCOLARIZACIÓN PRESENTADAS CON UNA
SOLA FIRMA DE LOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES

CURSO ESCOLAR _____ / _____

_____ padre, madre, tutor o
tutora legal del alumno /a _____

Declara, bajo juramento:

- Que presenta solicitud de escolarización de su hijo/a sin que conste la firma del otro
progenitor/tutor y que la ausencia de la firma es motivada por las causas que se exponen a
continuación:

- Que se compromete a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta
solicitud de escolarización.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento en

_____ a ____ de _____ de 201__.

El padre/la madre/el tutor/la tutora legal

Firmado: _____

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

PROCESO ADMISIÓN ALUMNADO FASE ORDINARIA 2019-2020

HOJA DE RECOGIDA DE DATOS A EFECTOS INFORMATIVOS PARA SOLICITANTES Y OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>
<p>Otros miembros de la unidad familiar Apellidos y nombre:</p> <p>DNI/PASAPORTE/NIE</p>	<p>Fecha de nacimiento: ___/___/___ Parentesco: <input type="checkbox"/>Hermano <input type="checkbox"/>Ascendiente <input type="checkbox"/>Cónyuge</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitante 1 <input type="checkbox"/> Solicitante 2</p>



DATOS DEL ALUMNO/A MATRICULADO/A CURSO 2019-2020

Apellidos				Nombre			Curso	
Fecha de nacimiento			Lugar				Provincia	
Nacionalidad				Nº Hermanos			Lugar que ocupa entre ellos	
Domicilio				C. Postal			Teléfono	
Solicita hacer uso del transporte escolar		SÍ	NO	Solicita comedor		SÍ	NO	

DATOS DE LA MADRE

Nombre y apellidos							
Fecha de nacimiento			DNI/NIE			Nacionalidad	
Profesión				Estudios			
Teléfonos			e-mail	*			

DATOS DEL PADRE

Nombre y apellidos							
Fecha de nacimiento			DNI/NIE			Nacionalidad	
Profesión				Estudios			
Teléfonos			e-mail	*			

OTROS DATOS

Opción a determinar por la familia.
El/La abajo firmante, padre/madre o tutor/a del alumno/a expresa su deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:

RELIGIÓN VALORES SOCIALES Y CÍVICOS/ATENCIÓN EDUCATIVA

Datos médicos significativos		
<p>Autorizo la publicación de imágenes y producciones audiovisuales y/o digitales de mi hijo/a de las actividades lectivas realizadas (complementarias y/o extraescolares), organizadas por el colegio, para ser utilizadas en todo tipo de publicaciones.</p> <p>La presente autorización será válida para toda la etapa de infantil y primaria. Cualquier modificación de la misma será comunicado por escrito en la Dirección del centro.</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.</p> <p>Firma de la madre o tutora:</p> <p>En La Manga, a _____ de _____ de 2019</p>	<p>DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.</p> <p>Firma del padre o tutor:</p> <p>En La Manga, a _____ de _____ de 2019</p>

* Por favor es importante que rellene con letra legible al menos una dirección de correo electrónico, ya que este es el medio preferente de comunicación con los padres.



SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

En caso de solicitar el USO DEL TRANSPORTE, señale con una **X** la PARADA DE AUTOBÚS que corresponde a su hijo/a que ESTÉ MÁS CERCA DEL DOMICILIO ELEGIDO.

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | VENECIOLA 1 |
| <input type="checkbox"/> | VENECIOLA 2 |
| <input type="checkbox"/> | DOS MARES |
| <input type="checkbox"/> | OASIS |
| <input type="checkbox"/> | CAMINO DEL FARO |
| <input type="checkbox"/> | PUERTO TOMÁS MAESTRE |
| <input type="checkbox"/> | PAQUEBOTE |
| <input type="checkbox"/> | ISLA GROSA |
| <input type="checkbox"/> | EL PEDRUCHO |
| <input type="checkbox"/> | EL PEDRUCHILLO |
| <input type="checkbox"/> | DOBLEMAR-CASINO |
| <input type="checkbox"/> | LAS PIRÁMIDES |
| <input type="checkbox"/> | MANGA BEACH |
| <input type="checkbox"/> | EUROVOSA |
| <input type="checkbox"/> | PLAZA CAVANNA |
| <input type="checkbox"/> | ZOCO ALCAZABA |

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | MONTE BLANCO (BAHÍA PALMERAS) |
| <input type="checkbox"/> | PLAZA BOHEMIA |
| <input type="checkbox"/> | BANCO BILBAO |
| <input type="checkbox"/> | SIRENAS |
| <input type="checkbox"/> | LA GOLA |
| <input type="checkbox"/> | QUINTA AVENIDA |
| <input type="checkbox"/> | CABO DE PALOS PUERTO |
| <input type="checkbox"/> | CABO DE PALOS ANCLAS |
| <input type="checkbox"/> | CABO DE PALOS FARO |
| <input type="checkbox"/> | CUARTEL G. CIVIL |
| <input type="checkbox"/> | NINA |
| <input type="checkbox"/> | PLAYA PARAÍSO |
| <input type="checkbox"/> | PLAYA HONDA |
| <input type="checkbox"/> | VILLAS CARAVANNING |
| <input type="checkbox"/> | CALA FLORES |

En La Manga, a _____ de _____ de 2019

Firma del padre/madre o tutor/a

*EL **DOMICILIO FAMILIAR** deberá coincidir con el que figure en el **certificado de empadronamiento del alumno**.

*EL **DOMICILIO LABORAL** se justificará mediante:

-Trabajadores por cuenta ajena: certificación expedida por la empresa en que trabaja, con indicación de la dirección exacta del lugar de trabajo.

-Trabajadores autónomos: certificación del alta en la matrícula del IAE y, en su caso, fotocopia compulsada del pago de la cuota correspondiente del año en curso o, en su defecto, fotocopia compulsada de la licencia de apertura expedida por el Ayuntamiento y una declaración responsable del interesado sobre la vigencia de la misma.



Región de Murcia
Consejería de Educación
y Universidades.



CEIP INF-PRI MEDITERRÁNEO

Código de Centro: 30010051
Avda. del Vivero s/n
30380-LA MANGA DEL MAR MENOR
Cartagena (Murcia)
Teléfono 968 564124
30010051@murciaeduca.es

AUTORIZACIÓN SALIDAS AL ENTORNO

Don/Doña....., **con DNI**.....

padre/madre o tutor/a legal del alumno/a:.....

de _____ curso de (Educación Infantil, Educación Primaria)

AUTORIZO a mi hijo/a a salir del colegio para participar en todas las actividades extraescolares y complementarias en el **entorno próximo del centro** organizadas por el colegio. Estas actividades se realizarán en compañía de los maestros/as.

La presente autorización será válida para toda la etapa de infantil y primaria. Cualquier modificación de la misma será comunicado por escrito en la Dirección del centro.

La Manga, a..... de.....de 2019

Firma del padre, madre o tutor/a

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR A LA MATRÍCULA:

- 1 FOTO TAMAÑO CARNÉ DEL NIÑO
- EN CASO DE ALUMNOS EXTRANJEROS: FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACIONES SEA ESTA ESPAÑOLA O DEL PAÍS DE ORIGEN.



Región de Murcia
Consejería de Educación
y Universidades.



CEIP INF-PRI MEDITERRÁNEO

Código de Centro: 30010051
Avda. del Vivero s/n
30380-LA MANGA DEL MAR MENOR
Cartagena (Murcia)
Teléfono 968 564124
30010051@murciaeduca.es

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PROCESO DE ADMISIÓN 2019/20

Plazo de presentación de solicitudes 4 al 15 de marzo

- Impreso de solicitud que se facilitará en la secretaría o en la página web del colegio
- **Fotocopia DNI/NIE o pasaporte de padre y/o madre** y del alumno/a si lo tuviera.
- **Fotocopia del libro de familia** o de algún documento oficial que acredite el nacimiento del alumno y la composición de la unidad familiar.
- **Certificado de empadronamiento oficial (de toda la familia).**
- **Fotocopia del Carné de familia numerosa** en vigor (en caso de tenerlo).
- En caso de padecer el solicitante, alguno de los progenitores o hermanos una discapacidad, aportar el **certificado que acredite el grado de discapacidad.**
- **Certificado de matriculación de hermanos en el centro (se expedirá en la propia Secretaría).**
- En caso de estar firmada la solicitud sólo por uno de los progenitores hay que cumplimentar una declaración jurada explicando el motivo y comprometiéndose a informar al otro progenitor.
- En caso de que el alumno ya haya estado escolarizado, deberán traer un certificado de matriculación del centro de procedencia.

CALENDARIO PROCESO DE ADMISIÓN 2019/20

- Plazo de presentación de solicitudes 4 al 15 de marzo
- Sorteo para la selección de la letra de desempate: 1 de marzo.
- Publicación de los listados provisionales de baremo y de adjudicación: 10 de mayo
- Plazo para presentar reclamaciones al baremo y a la adjudicación provisional: **del 10 al 17 de mayo.**
- Publicación de listados de baremo y adjudicación definitiva: 5 de junio.
- Fechas para matricular al alumnado adjudicado en los centros asignados: **del 5 al 7 de junio.**

Es imprescindible matricular al alumno adjudicado para que no pierda la plaza adjudicada

Más información en:
www.educarm.es/admision