



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LLANES
Nº Registro 01.330.365
Nemesio Sobrino, s/n
Teléfono: 985 400 071 – Fax: 985400149
33500 – LLANES (Principado de Asturias)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2011-2012, Posada de Llanes

1.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL O ACADÉMICA DE LOS TUTORES.

- œ Justificación de la situación laboral especificando la jornada laboral de cada uno.
- œ Contratos de trabajo o 3 últimos recibos de autónomo.
- œ Si alguno de los padres está cursando estudios oficiales, certificación del centro que lo acredite.
- œ Vida laboral de ambos progenitores.

2.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA.

- œ Fotocopia de la última declaración de la renta COMPLETA (2009) de todos los miembros de la unidad familiar, actualizándose a la hora de la matrícula.
- œ Si no se ha realizado declaración de la renta *Certificado de Imputación de rendimientos*.
- œ En su defecto los documentos de carácter oficial que justifiquen los ingresos obtenidos por todos los miembros de la unidad familiar. (Nóminas, Certificado de las prestaciones de la Seguridad Social o el INEM)
(La ocultación de fuentes de ingresos de cualquier naturaleza dará lugar, previa audiencia del interesado, a la revisión de la cuota correspondiente, con efectos retroactivos)

3.- DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA SITUACIÓN FAMILIAR.

- œ Fotocopia del DNI de los padres.
- œ Fotocopia del empadronamiento del niño.
- œ Fotocopia del libro de familia.
- œ Si es familia numerosa, fotocopia del documento oficial que lo acredite.
- œ En caso de separación o divorcio:
 - Sentencia.
 - Convenio regulador y pensiones alimenticias y/o compensatorias actualiza.
- œ Certificado médico (si el niño presenta algún problema psíquico, motor, funcional, etc...,)



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LLANES
Nº Registro 01.330.365
Nemesio Sobrino, s/n
Teléfono: 985 400 071 – Fax: 985400149
33500 – LLANES (Principado de Asturias)

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2011-2012

A.- DATOS DEL/LA ALUMNO/A.

1er. Apellido		2º Apellido		Nombre	
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad	
Domicilio Familiar	Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono	

B.- DATOS DE LOS PADRES O TUTORES.

Datos del padre/madre o tutor.

1er. Apellido		2º Apellido		Nombre	
NIF	Profesión	Situación	Correo electrónico	Teléfono	

C.- OTROS FAMILIARES (Que convivan con el alumno.)

APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	N.I.F

D.- OTROS DATOS Y PLAZA QUE SOLICITA:

Núm. Hermanos en el centro		Familia Numerosa		Familia Monoparental	
----------------------------	--	------------------	--	----------------------	--



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LLANES
Nº Registro 01.330.365
Nemesio Sobrino, s/n
Teléfono: 985 400 071 – Fax: 985400149
33500 – LLANES (Principado de Asturias)

SEÑALAR CON UNA X EL TIPO DE JORNADA ESPECIFICANDO EL HORARIO QUE INTERESA.

JORNADAS		HORARIOS
Jornada de mañana		
Jornada de tarde		
Jornada de ocho horas		

Entidad de Seguro Médico		Nº de Asegurado	
Cuenta Bancaria			
Titular			

El/La solicitante Don/Doña.....
 Declara que todos los datos que facilita en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a informar puntualmente de cuantas variaciones puedan producirse respecto a los mismos y autorizando expresamente a este Ayuntamiento y a los diversos Organismos y Entidades a obtener y facilitar los datos necesarios para la tramitación y resolución de esta solicitud.
 Siguiendo el convenio de colaboración entre la Administración del Principado de Asturias y el Excmo. Ayuntamiento de Llanes, el anexo 3, artículo9, señala:” **será causa de baja en el centro la comprobación de falsedad en los datos o documentación aportada así como la ocultación de datos.**”
(A comienzos de curso se revisará la documentación aportada)

En Llanes a de de 2011

Fdo.: