



**MODELO DE RECLAMACIÓN A LA PUNTUACIÓN OBTENIDA EN LAS LISTAS PROVISIONALES
(USO OBLIGATORIO)**

| | | | |
|--|----------------------|---------------------------------|----------------------|
| CENTRO solicitado: | | | |
| (Señalar con un número el curso para el que se solicita plaza) | | | |
| ● EDUCACIÓN INFANTIL: | <input type="text"/> | ● EDUCACIÓN PRIMARIA: | <input type="text"/> |
| ● EDUCACIÓN SECUNDARIA: | <input type="text"/> | | |
| ● BACHILLERATO: | Ciencias | Humanidades y Ciencias Sociales | Artes |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| D./Dña. | | | |
| NIF/NIE: | | TELEFONO: | |
| Domicilio: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Alumno/a: | | | |
| CENTRO DE PROCEDENCIA | | | |

Como solicitante de una plaza escolar para el alumno/a y nivel indicado, expone que no está conforme con la puntuación obtenida en el proceso de admisión de alumnos en centros sostenidos con fondos públicos para el curso 2021/2022, correspondiente a los criterios que se señalan:

| | |
|--|--|
| • Existencia de hermanos/as matriculados. | |
| • Proximidad del domicilio familiar o lugar de trabajo de padres, madres o tutores legales. | |
| • Renta per cápita de la unidad familiar. | |
| • Padres, madres o tutores legales trabajando en el centro. | |
| • Concurrencia de discapacidad (alumno/a, hermanos/as, padres, madres o tutores legales). | |
| • Condición legal de familia numerosa. | |
| • Familia monoparental. | |
| • Situación de acogimiento familiar del alumnado. | |
| • Alumnado nacido de parto múltiple. | |
| • Consideración del alumno/a de deportista de alto nivel o de alto rendimiento. | |
| • Condición de antiguo alumno/a, del centro para el que se solicita plaza, del padre, madre o de los representantes legales del alumno/a, o alguno de los hermanos/as del solicitante. | |
| • Haber estado matriculado previamente en el centro para el que se solicita plaza. | |
| • Condición de trabajador en el centro para el que se solicita plaza, de familiares del alumno hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad. | |
| • Otros (indicar) | |

Por lo que solicita la revisión de puntuación asignada.

Melilla, a ____ de _____ de 2021

Firmado: _____

NOTA: La presente reclamación será resuelta en el plazo establecido y, en su caso, surtirá efecto a través de la lista definitiva de admitidos que corresponda: ya sea la publicada por el centro educativo sostenido con fondos públicos, ya sea la publicada por el Servicio de apoyo a la escolarización de zona.