



PROCEDEMENTO RENOVACIÓN DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3 DO CONSORCIO GALEGO DE SERVIZOS DE IGUALDADE E BENESTAR	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO BS404B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

CURSO 2016/17

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE
 NAI PAI ACOLLEDOR/A TITOR/A LEGAL

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMEROBLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FIXO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

MEDIO DE COMUNICACIÓN PREFERENTE
 TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMEROBLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DA NENA OU NENO

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

GRUPO DE IDADE AO QUE ACCEDE DISCAPACIDADE SI NON SEXO HOME MULLER SOLICITA FLEXIBILACIÓN SI NON

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

Fillo/a de persoal do centro Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro Familia monoparental
 Familia acolleadora Familia numerosa Neno/a nacido/a en parto múltiple



CENTRO DONDE RENOVA PRAZA

NOME DO CENTRO

HORARIO QUE SOLICITA

Xornada continuada de horas a horas.

Xornada partida de horas a horas y de horas a horas

Media jornada de horas a horas.

COMEDOR

Atención con comedor Atención sen comedor

(Límite 8 horas de asistencia dentro da xornada solicitada, agás as causas referidas no artigo 25.1 do RRI)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUALMENTE

<input type="checkbox"/> Anexo II, se é o caso.				
<input type="checkbox"/> Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.				
<input type="checkbox"/> Copia da declaración do IRPF da persoa solicitante correspondente ao ano 2014, só no caso de non autorizar a súa consulta.				
<input type="checkbox"/> Copia do DNI ou NIE do cónxuxe ou parella, só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.				
<input type="checkbox"/> Copia da declaración do IRPF correspondente ao ano 2014 do cónxuxe ou parella, só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.				
<input type="checkbox"/> Outros documentos nos que consten incidencias familiares, económicas ou sociais puntuables no baremo.				
	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do título de familia numerosa, só no caso de non autorizar a súa consulta ou cando non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>			

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, a consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a devandita documentación está vixente e que non transcorrerón máis de cinco anos desde a finalización do procedemento ao que corresponde.

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos da declaración do IRPF do ano 2014 que constan en poder da Axencia Estatal de Administración Tributaria, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos do título de familia numerosa que constan en poder da Administración Autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

SI NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Xerencia do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a consorcio@igualdadenbenestar.org

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 17 de febreiro de 2016 pola que se regula o procedemento de adjudicación de prazas nas escolas infantís 0-3 xestionadas polo Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para o curso 2016/17

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de




AUTORIZACIÓN

CÓNXUXE, PARELLA DE FEITO OU DE ANÁLOGA RELACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos de identidade no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos de residencia no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo o Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para consultar os datos da declaración do IRPF do ano 2014 que constan en poder da Axencia Estatal de Administración Tributaria, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

SINATURA DO/DA CÓNXUXE/PARELLA DE FEITO OU PERSOA CON RELACIÓN ANÁLOGA

Lugar e data

, de de

