



PROCEDEMENTO NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3 DO CONSORCIO GALEGO DE SERVIZOS DE IGUALDADE E BENESTAR	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>BS404A</b>	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	-------------------------

CURSO 2024/25

#### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EN CALIDADE DE		SEXO			
<input type="radio"/> NAI <input type="radio"/> PAI <input type="radio"/> PERSOA ACOLLEDORA <input type="radio"/> PERSOA TITORA		<input type="radio"/> HOME <input type="radio"/> MULLER			
TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

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

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

#### DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

**Electrónica**, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal> (<https://notifica.xunta.gal>).

Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		



### DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRUPO DE IDADE A QUE ACCEDE	DISCAPACIDADE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	DATA DE ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidos/as)	SEXO <input type="radio"/> HOME <input type="radio"/> MULLER
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR	Nº DE FILLOS/AS DA UNIDADE FAMILIAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CENTROS SELECCIONADOS POR ORDE DE PREFERENCIA

#### NOME DO CENTRO

1ª OPCIÓN	2ª OPCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3ª OPCIÓN	4ª OPCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### HORARIO QUE SOLICITA

Xornada continuada das  ás  horas.

Xornada partida das  ás  horas e das  ás  horas.

Xornada de tarde das  ás  horas.

#### COMEDOR

Atención con comedor  Atención sen comedor

- Limite 8 horas de asistencia dentro da xornada solicitada, excepto causas referidas no artigo 4 desta resolución.



### SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar
- Número de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo dela
- Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade

Tipo de enfermidade ou discapacidade:	Nai	Pai	Outros membros
• Discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Condición de familia monoparental  SI  NON
- Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais  SI  NON
- Condición de familia numerosa  SI  NON
- Condición de fillo/a de persoal do centro  SI  NON
- Condición de familia acollidora  SI  NON
- Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple  SI  NON
- Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o próximo curso

Nome do neno ou da nena	Centro a que asiste
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Condición de persoa do ámbito do deporte de alto nivel  SI  NON

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas

### SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

- |   | Nai                      | Pai                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Ocupación laboral                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Desemprego  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Persoa beneficiaria do tramo de inserción (Risga) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Outras situacións                                 | <input type="text"/>     | <input type="text"/>     |

### A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE**

<input type="checkbox"/>	Anexo II relativo a comprobación de datos da persoa cónxuxe ou parella da persoa solicitante ou outros membros da unidade familiar.			
<input type="checkbox"/>	Anexo III, no caso de persoas solicitantes, separadas ou divorciadas, que necesitan dunha autorización expresa do proxenitor ou proxenitora non solicitante para presentar a solicitude de praza			
<input type="checkbox"/>	Xustificante de ocupación da nai/pai, titor/a legal ou acolledor/a actualizada no caso de persoas traballadoras que non estean no réxime xeral da Seguridade Social			
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadramento da unidade familiar, só para centros situados en concellos limítrofes con outras comunidades autónomas			
		<b>ÓRGANO</b>	<b>CÓD. PROC.</b>	<b>ANO</b>
<input type="checkbox"/>	Copia do libro de familia ou, na súa falta, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar			
<input type="checkbox"/>	Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza, se é o caso, cando non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia			
<input type="checkbox"/>	Informe sobre a necesidade de integración na escola infantil acreditada por un equipo de valoración e orientación da Consellería de Política Social e Xuventude, no caso de nenos e nenas con necesidades específicas de apoio educativo			
<input type="checkbox"/>	Copia da resolución administrativa de acollemento ou de garda con fins adoptivos, cando estean formalizados por outra comunidade autónoma distinta da galega			
<input type="checkbox"/>	Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia da/do nai/pai, persoa acolledora, persoa titora legal, ou outros membros da unidade familiar cando non sexan expedidos pola Comunidade Autónoma de Galicia			
<input type="checkbox"/>	Certificado administrativo de monoparentalidade expedido por outra comunidade autónoma ou, na súa falta, certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial de medidas paterno-filiais			
<input type="checkbox"/>	Copia do título de familia numerosa, no caso de que non fose expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia			
<input type="checkbox"/>	Certificado que acredite a condición de deportista de alto nivel ou de alto rendemento deportivo, ou a condición de persoa adestradora, técnica, xuíz/a ou árbitro/a de alto nivel deportivo recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia			
<input type="checkbox"/>	Documentación xustificativa do indicado no artigo 9.2.k)			
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadramento da nena ou do neno e dunha das persoas proxenitoras ou representante legal expedido polo concello en que residan (con efectos desde o día anterior ao comezo do prazo de presentación de solicitudes)			
<input type="checkbox"/>	Certificado da empresa ou da institución correspondente, nos casos de non estar censado no concello onde estea a escola, pero algunha das persoas proxenitoras ou representante legal da nena ou do neno traballe no concello en que se localice aquela			
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadramento do concello de que procede, no caso de estar censado nun concello limítrofe a aquel onde radique a escola, dentro da Comunidade Autónoma de Galicia			



### COMPROBACIÓN DE DATOS

<b>Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.</b>	<b>OPÓÑOME Á CONSULTA</b>
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadramento da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINLAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade do neno ou da nena para quen se solicita praza recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grao e nivel de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acollemento ou garda con fins adoptivos do neno ou da nena para quen se solicita praza formalizados pola Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Alta na Seguridade Social na data de presentación da solicitud	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Estar inscrita como demandante de emprego en data anterior á publicación desta resolución	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da nai, pai, persoa acollidora ou titora legal, recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grao e nivel de dependencia da nai, pai, persoa acollidora ou titora legal, recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Situación de monoparentalidade recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Familia numerosa recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> <b>A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.</b>	<b>AUTORIZO A CONSULTA</b>
Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) da persoa solicitante correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitud	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non

### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude.	
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitud para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.	
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e) do RXP, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en ( <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> )	
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	( <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> )	



#### LEXISLACIÓN APLICABLE

- o Resolución do 11 de marzo de 2024 pola que se convoca o procedemento de adjudicación de prazas nas escolas infantís 0-3 dependentes do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar para o curso 2024/25 (códigos de procedemento BS404A e BS404B).

#### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de



ESCOLAS INFANTÍS  
DE GALICIA

Escola Infantil 0-3 de



**COMPROBACIÓN DE DATOS DO/DA CÓNXUXE, PARELLA OU OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR**

- BS404A-NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3
- BS404B-RENOVACIÓN DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, persoa titora ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

**1. Datos da persoa cónxuxe ou parella:**

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA	
			OPÓÑOME Á CONSULTA		
		DNI ou NIE	<input type="checkbox"/>		
		Alta na Seguridade Social na data de presentación da solicitud (só no caso de novo ingreso)	<input type="checkbox"/>		
		Estar inscrito/a como demandante de emprego en data anterior á publicación desta resolución (só no caso de novo ingreso)	<input type="checkbox"/>		
		Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>		
		<b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>			
		<input type="checkbox"/> Grao de discapacidade e/ou dependencia recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia no caso de solicitudes de novo ingreso	<input type="checkbox"/>		
		<b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> No caso de non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.			AUTORIZO LA CONSULTA
Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) da persoa cónxuxe ou parella correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitud.		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON			

**2. Datos do menor para o cal se solicita a praza:**

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	PESOA TITORA OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		Opóñome á consulta	
		<input type="checkbox"/>			Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>	



3. Datos doutros membros da unidade familiar:

Cubrir no caso de que algún membro da unidade familiar, distinto da persoa solicitante, obtivera rendas procedentes de actividades económicas, do traballo ou do aforro durante o último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	PERSONA TITORA OU REPRESENTANTE LEGAL		CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e), do RXPDP, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).
Destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar e data

,  de  de







**AUTORIZACIÓN PARA A PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE DE PRAZA**

- BS404A-NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3  
 BS404B-RENOVACIÓN DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3

Datos da persoa proxenitora non solicitante:

NOME E APELIDOS	NIF	AUTORIZACIÓN	SINATURA
		Autorizo a persoa solicitante a presentar a solicitude de praza para a escola infantil 0-3.	

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e), do RXP, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).
Destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar e data

,  de  de

