



**SOLICITUDE DE PRAZA *NOVO INGRESO* NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL  
A CEBOLIÑA**

**CURSO 2025/2026**

**DATOS DA/DO NENA/O**

APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO
----------	------	-------------------

**DATOS DA NAI, PAI, ACOLLEDOR/A OU TITOR LEGAL**

DNI/NIE	NOME	APELIDOS	
ENDEREZO			
CONCELLO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DATA DO ACOLLEMENTO	ENDEREZO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO 1	TELEFONO DE CONTACTO 2

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

APELIDOS E NOME (INCLUÍDO O SOLICITANTE)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
Nº DE MEMBROS DE UNIDADE FAMILIAR <input type="text"/>			

**SERVIZOS SOLICITADOS**

ASISTENCIA CON COMEDOR	<input type="checkbox"/>
ASISTENCIA SEN COMEDOR	<input type="checkbox"/>

**CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES**

<input type="checkbox"/> Fillo/a de persoal do centro	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro
<input type="checkbox"/> Familia acolledora	<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Familia monoparental

**HORARIO QUE SOLICITA**

<input type="checkbox"/> Xornada continuada: das.....ás.....horas
<input type="checkbox"/> Xornada partida: das.....ás.....horas e das.....ás.....horas



## **I. SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR**

Número de membros que compoñen a unidade familiar .....

Número de persoas que non forman parte da unidade familiar a cargo desta .....

Número de membros da unidade familiar con doenzas ou discapacidades.....

Tipo de doenza ou discapacidade:

	Nai	Pai	Outros membros
. Discapacidade física, psíquica os sensorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Doenza crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Alcoholismo ou drogodependencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de familia monoparental	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Ausencia de fogar familiar de ámbolos dous membros parentais	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Condición de familia numerosa	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Condición de fillo/a de persoal do centro	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Condición de familia acollidora	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	

Irmá/án con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso

Nome do/da neno/a

Calquera outra grave circunstancia familiar

## **II. SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR (risque cun X o que proceda)**

	OCUPACIÓN LABORAL	DESEMPREGO	RISGA
PAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Miño, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**Asdo.**



CÓNXUGE, PARELLA DE FEITO OU DE ANÁLOGA RELACION DA PERSOA  
SOLICITANTE

<u>nome</u>	<u>Primeiro apelido</u>	<u>Segundo apelido</u>	<u>NIF</u>

**AUTORIZA:**

A Dirección Xeral de Familia e Inclusión para que, conforme o disposto no artigo 2.4 da Orde do Ministerio de Economía e Facenda, do 18 de novembro de 1.999, solicite da Axencia Estatal de Administración Tributaria e do Consellería de Fachenda os datos relativos ao cumprimento das súas obrigas tributarias estatais e coa Comunidade Autónoma de Galicia, así como, para a coprobación dos datos de carácter tributario necesarios para a determinación da renda da unidade familiar, e dá o seu consentimento para a comprobación telemática do DNI, segundo o disposto no 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.

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

Miño,                      de                      de 20\_\_\_\_



## DOCUMENTACIÓN PARA ACHEGAR COA SOLICITUDE DE PRAZA

- Fotocopia do DNI da nai, pai e, se é o caso, dos representantes legais.
- Fotocopia do libro de familia ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- Fotocopia do título de familia numerosa.
- Fotocopia do certificado de recoñecemento do grao de minusvalidez alegada polos membros da unidade familiar.
- Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- Informe do equipo de valoración e orientación dos Departamentos Territorias da Consellería de Traballo e Benestar, servizos especializados de atención temperá da Administración Local ou Autonómica, ou órganos competentes na materia na Administración do Estado ou nas correspondentes Comunidades Autónomas, sobre a necesidade de integración no caso de nenos/as con necesidades de apoio específico.
- Fotocopia da documentación acreditativa de incidencias tales como: separación do cónxuxe, abandono do fogar, maltrato, etc
- Informe dos servizos sociais do concello correspondente, no suposto de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente por situacións especiais en que viva a unidade familiar.
- Certificado de empadramento. (de oficio)
- Xustificante ocupación: Informe de Vida Laboral (2)
- Xustificante de desemprego: Certificado de ser demandante de emprego máis informe de vida laboral.
- Xustificación económica: Declaración da renda debidamente validada (non se admitirán borradores das declaracións da renda sin confirmar) ou certificación negativa de non tela presentada. En este último caso (que no teña obrigación de presentar declaración da renda) aportaran certificado de empresa con cuantificación de ingresos.
- Declaracións da Renta del último exercicio.

## **1. Baremo de admisión:**

### **Situación Socio-familiar:**

- 1.1. Por cada membro da unidade familiar..... 2 puntos
- 1.2. Por cada persoa que, non formando parte da unidade familiar,  
esteá ao seu cargo..... 1 punto
- 1.3. No caso de que o/a neno/nena para o cal se solicita a praza nacesse  
nun parto múltiple ..... 1 punto
- 1.4. Por cada membro da unidade familiar afectado por discapacidade  
ou enfermidade que requira internamento periódico ..... 2 puntos
- 1.5. Pola condición de familia monoparental ..... 3 puntos
- 1.6. Por ausencia do fogar familiar de ambos membros parentais ..... 6 puntos
- 1.7. Pola condición de familia numerosa ..... 3 puntos
- 1.8. por outras circunstancias familiares debidamente acreditadas ..... ata 3 puntos

## **2.- Situación Laboral Familiar:**

### **2.1.- Situación Laboral de Ocupación:**

- Nai ..... 6 puntos.
- Pai ..... 6 puntos

### **2.2.- Situación Laboral de Desemprego (1):**

- Nai ..... 2 puntos
- Pai ..... 2 puntos

### **2.3.- Persoas que desenvolven e perciban o tramo de inserción (RISGA)**

- Nai ..... 3 puntos
- Pai ..... 3 puntos

\*(1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos do día anterior ao de apertura do prazo de presentación de solicitudes.

\* No caso das familias monoparentais adxudicaráselles a puntuación do epígrafe correspondente computado por dous.

## **3.- Situación económica.**

Calcularase a RPC (Renda per cápita) mensual da unidade familiar referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente:

<b>IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples)</b>	<b>PUNTUACIÓN</b>
Inferior al 30%	+4
Entre 30% ou superior e inferior ao 50%	+3
Do 50% ou superior e inferior ao 75%	+2
Do 75% ou superior e inferior ao 100%	+1
Do ou superior 100% e inferior ao 125%	-1
Do 125% ou superior e inferior ao 150%	-2
Entre o 150% e o 200%	-3
Superior ao 200%	-4