Región de Murcia
Consejería de Educación y Formación Profesional
Dirección General de Recursos Humanos,
Planificación Educativa e Innovación

PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS
Procedimiento 144
Curso 2026/27
Fase Permanente

Sello del centro escolar receptor
Fecha de entrada y nº de Registro

SOLICITUD DE PLAZA PARA PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

ID:

Datos generales del alumno/a

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI/NIE/Pasaporte

Domicilio familiar	Número	Piso/Puerta	Esc/Blq	Código postal

Sexo (V | M)	Provincia	Municipio	Localidad

Teléfono	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	NRE (solo CARM)

Datos generales del padre/madre/tutor

Nombre y Apellidos 1	Nombre y Apellidos 2

Teléfono	DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono	DNI/NIE/Pasaporte

Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Fecha de nacimiento

Correo electrónico	Correo electrónico

Datos académicos actuales

Centro	Curso	Enseñanza

Provincia	Municipio	Localidad

Nivel y enseñanza para el que solicita que se le admita en el curso escolar 2026/27

1º Ciclo de Educación Infantil: 1º ❒ 2º ❒ 3º ❒

Selección de centros escolares

Centros escolares	
Orden	Código y/o Denominación de centro
1	
2	
3	
4	

Motivo de la solicitud	Documentación entregada
❒ Cambio de residencia del alumno/a escolarizado	❒ Empadronamiento, o volante de convivencia del padrón municipal (obligatorio)
❒ Otras circunstancias excepcionales no previsibles	❒ Escrito justificativo de la familia
❒ Incorporación tardía sistema educativo CARM	❒ Libro de Familia o similar (obligatorio)

Reserva de plaza para alumnos/as con Necesidades Específicas de Escolarización

❒ Certificado de necesidades educativas especiales

❒ Dictamen de escolarización para alumnado de Aula Abierta

❒ El alumno/a está pendiente del certificado de necesidades educativas especiales

❒ Documentación del alumno/a con medidas judiciales de protección y tutela

SOLICITUD CON UNA SOLA FIRMA

Si la solicitud sólo se presenta con una firma sin ser familia monoparental seleccionar una de las siguientes:

❒ A. Se adjunta autorización

❒ B. DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:

❒ El progenitor/tutor no firmante está de acuerdo con la escolarización y los datos consignados son ciertos.

❒ Me comprometo a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta solicitud en tiempo y forma (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).

❒ Otra situación (se adjunta documentación justificativa de la causa de fuerza mayor).

Para tener acceso a los resultados de los procesos de baremo y adjudicación de las diferentes fases

❒ Autorizo a la Administración el tratamiento de los datos consignados en esta solicitud y la realización de los procedimientos electrónicos necesarios
Deseo recibir información a través de:
❒ Web de consultas: https://educarm.es/admision

Quien/es abajo firma/n DECLARA/N, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que se CEDEN, así como documentación presentada y SOLICITA/N que sean tenidos en cuenta para la adjudicación de plazas en el proceso de admisión. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos, y siguiendo las recomendaciones e instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos, se informa de que los datos facilitados por el solicitante se destinan exclusivamente al procedimiento recogido en la presente Resolución.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

Responsable	Dirección General de Recursos Humanos, Planificación Educativa e Innovación. Consejería de Educación y Formación Profesional. CARM. planificacion.centros@murciaeduca.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes y formalización de matrícula, en su caso, del alumnado en las enseñanzas de educación infantil, primaria, secundaria obligatoria y bachillerato en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Derechos	Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como es explica en la información adicional

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://sede.carm.es

En_____a____de_____de 20___

PADRE/MADRE/TUTOR 1 **PADRE/MADRE/TUTOR 2**

Fdo.: _____ Fdo.: _____