

**SOLICITUDE NOVO INGRESO NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS
CURSO 2026-2027**

ESCOLA INFANTIL PARA A QUE SOLICITA PRAZA		SERVIZOS QUE SOLICITA	
Indique preferencia 1º, 2º, 3º, no caso de solicitar varias:		Media xornada (de 3 a 4 horas)	<input type="checkbox"/>
Escola Infantil Municipal de CONXO		En horario de _____ a _____	
Escola Infantil Municipal das FONTIÑAS		Xornada completa (máis de 4 horas)	<input type="checkbox"/>
Escola Infantil Municipal de MEIXONFRIO - SALGUEIRIÑOS		En horario de _____ a _____	
		En horario partido de _____ a _____, e de _____ a _____	
		Almorzo	<input type="checkbox"/>
		Xantar	<input type="checkbox"/>
TIPO DE SOLICITUDE: Novo ingreso		Merenda	<input type="checkbox"/>

Datos do/a neno/a:			
Apelidos e nome		Data de nacemento	Discapacidade <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Enderezo	Número	Planta	Porta
Código postal	Localidade	Municipio	
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	
O/a neno/a conta coas vacinas correspondentes segundo o calendario de vacinación infantil do Programa Galego de Vacinación do SERGAS			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
O/a neno/a está empadroado no concello de Santiago de Compostela			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

Datos das persoas responsables legais:	
Apelidos e nome	Documento de identidade
Profesión	Nº Seguridade Social
Lugar de traballo	Teléfono
Apelidos e nome	Documento de identidade
Profesión	Nº Seguridade Social
Lugar de traballo	Teléfono

Outros datos da unidade familiar:			
Apelidos e nome de todas as persoas que formen a unidade familiar (incluídas todas as persoas menores ou adultas dependentes)	Data de nacemento	Parentesco	Situación laboral
		PAI	
		NAI	
Número de membros da unidade familiar			

Circunstancias familiares	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Menor con medidas administrativas de tutela ou garda en situación de acollemento
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza renovada
	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza de novo ingreso

SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

			Puntos
Número de membros da unidade familiar, incluído o/a neno/a para o que se solicita a praza			
Número persoas que, sen formar parte da unidade familiar, estean a cargo desta (aparecen na declaración da renda dalgunha das persoas titoras)			
O/a neno/a para o/a que se solicita praza naceu de parto múltiple	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Número de membros afectados por discapacidade física, psíquica ou sensorial, enfermidade que requira internamento periódico			
Condición de familia monoparental (demostrable)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Ausencia do fogar de ambos os dous proxenitores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
A persoa solicitante é deportista de alto nivel ou de alto rendemento deportivo, ou ten a condición de adestrador, técnico, xuíz/a ou árbitro/a de alto nivel deportivo recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Calquera outra circunstancia familiar grave debidamente acreditada	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	

Situación laboral de ocupación de ambos os dous membros parentais			
Situación laboral de ocupación			Puntos
Situación laboral de ocupación da nai	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Situación laboral de ocupación do pai	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Situación laboral de desemprego			Puntos
Situación laboral de desemprego da nai	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Situación laboral de desemprego do pai	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Persoas que perciban o tramo de inserción (RISGA)			Puntos
Nai percibe o tramo de inserción (RISGA)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Pai percibe o tramo de inserción (RISGA)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	

Observacións

Documentación

A achegar polo interesado:

- Fotocopia do documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal.
- Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
- Solicitud de ingreso cuberta polas familias na que conste o horario de asistencia que os pais/nais, titores/as ou representantes legais solicitan.
- Fotocopia do Certificado do Rexistro de nacemento do/a solicitante e dos irmáns (se é o caso).
- Informe da matrona ou xinecólogo/a coa data probable de parto para os bebés non natos.
- Xustificación do título de familia numerosa.
- Xustificación da situación de familia monoparental co Certificado de Familia Monoparental emitido pola Xunta de Galicia.
- Copia da resolución administrativa de acollemento.
- Acreditación de situacións familiares que incidan na valoración da solicitude (situación laboral, discapacidades, separacións...).
- Xustificación de ingresos da unidade familiar. Copia da declaración da renda de 2024 de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Delegación de Facenda que avale a súa non presentación. Nos casos de nulidade matrimonial, separación ou divorcio considérase a renda de quen exerza a garda e custodia da persoa menor e as pensións compensatorias e de alimentos que perciba. No caso de non as percibir, acreditarase esta circunstancia coa copia da reclamación xudicial presentada ao efecto.
- Xustificación de ocupación ou desemprego actualizada:
 - No caso de persoal por conta allea: copia das dúas últimas nóminas, certificación da empresa ou vida laboral.
 - No caso de persoas traballadoras por conta propia ou autónomas: copia do último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social no réxime especial de traballadores por conta propia ou da correspondente mutualidade, así como o último ingreso trimestral presentado.
 - No caso de persoas desempregadas, certificación de ser demandante de emprego.
- Informe do organismo competente sobre a necesidade de integración, no caso de nenos ou nenas con discapacidades funcionais físicas, psíquicas ou sensoriais.
- Cando se produzan causas sobrevidas que afecten aos recursos da unidade familiar, poderán presentarse outros documentos que acrediten oficialmente a situación económica, sempre e cando as variacións de ingresos supoñan unha diminución ou incremento superior ao 30% nos últimos 6 meses.
- Informe dos Servizos Sociais nos supostos en que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial na que viva a unidade familiar.
- Cartilla de vacinación do neno ou nena.
- Tarxeta Sanitaria.
- Outros datos/documentación que se considere oportuno incluír:

Data da solicitude,

Sinatura

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade a veracidade de todos os datos que sinala e dos documentos que achega.

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade