



**Ayuntamiento  
de  
Güímar**

*Concejalía de Bienestar Social, Educación,  
Juventud y Sanidad*  
C/ Poeta Aristides Hernández Mora, 14  
38500 – GÜÍMAR (Tenerife)

Tel: 922 51 46 10  
Fax: 922 51 33 57  
www.guimar.es

**ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE GÜÍMAR  
SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN**

**Número de solicitud:** .....

**1.- DATOS DE LOS PADRES/ TUTORES**

Nombre y apellidos **padre:** \_\_\_\_\_

N.I.F. / N.I.E.: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ ¿Situación

laboral? (táchese lo que proceda):  Activo  Desempleado

Nombre y apellidos **madre:** \_\_\_\_\_

N.I.F. / N.I.E.: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ ¿Situación

laboral? (táchese lo que proceda):  Activo  Desempleado

Dirección: C/ \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tfno. casa: \_\_\_\_\_

Tfno. móvil padre: \_\_\_\_\_

Tfno. móvil madre: \_\_\_\_\_

**2.- DATOS DEL/ LOS NIÑO/ S**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

¿Otros hermanos en la escuela infantil? (táchese lo que proceda):  SI  NO

Güímar, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.: .....

Ponemos de manifiesto que **ante las circunstancias excepcionales que pudieran derivarse de la actual situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, los plazos, así como el inicio del curso, quedarán en todo caso sujetos a las posibles suspensiones o modificaciones que puedan derivarse de la misma.**

De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, así como con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus señas personales forman parte de un fichero automatizado, titularidad del Ayuntamiento de Güímar, cuya finalidad es poder informar sobre los diferentes servicios de esta entidad, relacionadas con las actividades propias del Ayuntamiento y que no serán suministrados a Terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos. Asimismo le informamos que podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de manera gratuita.

## ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE GÜÍMAR

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Solicitud** conforme al modelo oficial, suscrita por el/ la interesado/ a o por quien ostente la representación legal.
- Original y fotocopia del **D.N.I.** de todos los miembros de la unidad económica de convivencia con obligación de tenerlo o, en su defecto, resguardo de haberlo solicitado.
- Original y fotocopia del **Libro de Familia.**
- Original y fotocopia del Certificado de Minusvalía**, en su caso.
- En el supuesto de que el o la niño y niña presente algún tipo de discapacidad o necesidad educativa especial, se aportará el informe médico oportuno, de cara a que el recurso pueda responder adecuadamente a las necesidades del niño o niña.

Justificantes de los ingresos económicos y de la situación de todos los miembros de la unidad económica de convivencia:

- Original y fotocopia de la **Declaración de la Renta** del último ejercicio, de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, mayores de 16 años, y en caso de no hacerla, **autorización firmada** para poder solicitar los certificados negativos a la Delegación de Hacienda.
  - Si alguno fuera **pensionista**:
    - . Certificado de la pensión que se percibe, emitido por el órgano competente (no se admitirán impresos de entidades bancarias).
  - Si alguno fuera **trabajador por cuenta ajena**:
    - . Certificado de haberes de la empresa o última hoja de salario.
    - . En el caso de padres o tutores no residentes en el municipio pero que trabajen en el término municipal, original y fotocopia del contrato laboral o equivalente para la función pública, donde se especifique la dirección del centro de trabajo y la fecha de contratación.
  - Si alguno fuera **trabajador autónomo**:
    - . Última liquidación trimestral del I.R.P.F. y/ o último boletín de cotización a la Seguridad Social.
    - . Declaración de responsabilidad de los ingresos mensuales que percibe.
  - Si alguno estuviese **desempleado**:
    - . Original y fotocopia del documento acreditativo de estar inscrito/ a en la Oficina de Empleo.
    - . Certificado de prestaciones.
    - . Certificado de períodos de inscripción.
  - Si alguno fuera **estudiante mayor de 16 años**:
    - . Original y fotocopia de la matrícula o certificado de estudios.
- Certificado de empadronamiento, residencia y convivencia**
- En caso de separación/divorcio sentencia y convenio regulador
- Con carácter específico, cualquier documento que, atendiendo al objeto o naturaleza solicitada, el/ la Trabajador/ a Social, crea pertinente solicitar. \_\_\_\_\_
-

**AUTORIZACIÓN DEL/ LOS INTERESADO/ S PARA QUE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL PUEDA RECABAR DATOS OBRANTES EN SU PODER, O SOLICITARLA A OTRAS ADMINISTRACIONES.**

La/ a persona/ s abajo firmante/ s autoriza/ n al PATRONATO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GÜÍMAR a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, información de naturaleza tributaria , para el reconocimiento, seguimiento y control de la **SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE GÜÍMAR.**

La presente autorización se otorga a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la solicitud mencionada anteriormente, y en aplicación de los dispuesto por la *Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998*, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

**A.- DATOS DEL/ LOS BENEFICIARIOS DE LA SOLICITUD**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

**B.- DATOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA, MAYORES DE 16 AÑOS, NECESARIOS PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA SOLICITUD**

PARENTESCO CON LOS BENEFICIARIOS	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

Güímar, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**NOTA: La autorización concedida por los firmantes puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Concejalía de Educación, Juventud, Comercio, Turismo y Gestión de Bibliotecas del Excmo. Ayto. de Güímar.**