



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA  
CONTRA LAS MUJERES



Región de Murcia  
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,  
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Mujer  
y Diversidad de Género

## PLAN CORRESPONSABLES 2024-2025

### SERVICIO DE AULA MATINAL

### CEIP PASCUAL MARTÍNEZ ABELLÁN

#### INSTRUCCIONES

1. JUNTO AL DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN TODOS DEBERÁN APORTAR EL **DNI DE AMBOS** PROGENITORES Y EL **LIBRO DE FAMILIA**.
2. COMPLETE SU INSCRIPCIÓN Y LA AUTORIZACIÓN, RELLENANDO TODOS LOS DATOS Y SEÑALANDO **SITUACIÓN O COLECTIVO** AL QUE PERTENECE
3. LAS SOLICITUDES JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SE PRESENTARÁN DE **MANERA PRESENCIAL** EN EL AYUNTAMIENTO O EN INFORMA JOVEN O DE FORMA TELEMÁTICA AL CORREO [mjose.megias@iniciativaslocales.es](mailto:mjose.megias@iniciativaslocales.es)

#### IMPORTANTE

- TODAS LAS SOLICITUDES QUE NO ESTÉN FIRMADAS Y CON TODA LA DOCUMENTACIÓN CUMPLIMENTADA **NO** SERÁN ADMITIDAS.
- TENDRÁN **PREFERENCIA** LAS FAMILIAS QUE PERTENEZCAN A LOS COLECTIVOS PREFERENTES SEÑALADOS EN LA INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE ACREDITADO Y, EL RESTO SERÁ POR ORDEN DE INSCRIPCIÓN.
- LAS FAMILIAS QUE DEJEN DE TRAER A LOS MENORES SIN PREVIO AVISO Y **SIN JUSTIFICACIÓN** MÁS DE 3 DÍAS SEGUIDOS O CON FALTAS DE ASISTENCIA REITERADAS SERÁN EXCLUIDOS, PASARÁN AL FINAL DE LA LISTA DE ESPERA Y, SUSTITUIDOS POR LOS MENORES SIGUIENTES DE LAS LISTAS DE ESPERA.
- QUEDA ACLARAR QUE EL MAL COMPORTAMIENTO, FALTAS DE RESPETO HACIA EL RESTO DE LOS COMPAÑEROS/AS O MONITORAS/ES EN REITERADAS OCASIONES QUE IRRUMPAN EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS PODRÁN SER **MOTIVO DE BAJA**.

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

#### PROGENITOR 1:

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA  
CONTRA LAS MUJERES



Región de Murcia  
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,  
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Mujer  
y Diversidad de Género

### PROGENITOR 2:

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

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

### USUARIOS DEL SERVICIO:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 1:

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL/LA MENOR 1:

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 2:

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL/LA MENOR 2:

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR 3:

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL/LA MENOR 3:

\_\_\_\_\_

### OTROS DATOS:

❖ ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? \_\_\_\_\_

❖ ¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? \_\_\_\_\_

❖ ¿DEBE SEGUIR ALGÚN TRATAMIENTO? \_\_\_\_\_

❖ OTROS DATOS DE INTERÉS: \_\_\_\_\_



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA  
CONTRA LAS MUJERES



Región de Murcia  
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,  
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Mujer  
y Diversidad de Género

### COLECTIVOS PREFERENTES:

- Familia monoparental/monomarental

**Presentar: libro de familia o Registro Civil, volante de empadronamiento de la unidad familiar, o convenio regulador.**

- Hijos/as de mujeres víctimas de violencia de género

**Presentar: acreditación administrativa de la situación de violencia de género, expedida por la administración competente.**

- Mujeres en situación de desempleo en búsqueda de empleo

**Presentar: informe DARDE (acreditación de demandante de empleo)**

- Mujeres mayores de 45

**Presentar: DNI**

- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados

**Presentar: certificado dependencia y volante empadronamiento de la unidad familiar**

- Nivel de renta, menor o igual al IPREM vigente por cada miembro de la unidad familiar

**Presentar: Renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar si las declaraciones son individuales o renta familiar si todos están incluidos en la misma, o bien certificado de rentas en el caso de que no tenga obligación de hacer declaración de la renta o declaración de IRPF volante empadronamiento de la unidad familiar.**

- Familia numerosa

**Presentar: Libro de familia o Registro Civil, o título de familia numerosa**

### COLECTIVOS NO PREFERENTES:

- Personas ocupadas: un progenitor/a o ambos progenitores trabajando.

**Presentar: vida laboral actualizada en donde refleje claramente ser un trabajador ocupado, si estuviese en otro régimen administrativo presentar documentación que lo acredite.**



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA  
CONTRA LAS MUJERES



Región de Murcia  
Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI,  
Familias, Política Social y Transparencia

Dirección General de Mujer  
y Diversidad de Género

## AUTORIZO:

- Autorizo a la utilización de las imágenes recogidas durante actividades, talleres, fiestas, etc. donde aparezca el/la menor a mi cargo y que puedan ser publicadas y difundidas en: publicaciones municipales, medios de información local, soportes educativos de carácter no comercial y, como documento gráfico de las acciones realizadas: Si  No
  
- Autorizo a que el/la menor a mi cargo participe en todas las actividades/salidas/excursiones junto con sus compañeros/as y monitores/as que se puedan realizar fuera del centro donde se desarrolla el servicio de Aula Matinal: Si  No
  
- Autorizo mi inclusión en un grupo de WhatsApp creado con el fin de establecer comunicaciones con los padres, madres o tutores de los/as menores para mantener una información rápida y fluida: Si  No
  
- Doy mi consentimiento a que sea consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Pliego o en otras Administraciones Públicas:  Acepto
  
- Información básica de Protección de Datos. Responsable: Iniciativas Locales SL. Finalidad: gestionar su inscripción en el servicio de Aula Matinal, comunicaciones electrónicas relacionadas con el mismo. Destinatarios: Ayuntamiento de Pliego. Conservación: durante la prestación del servicio hasta prescripción de responsabilidades o el interesado solicite su supresión. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir sus datos y a revocar su consentimiento dirigiéndose a [mjose.megias@iniciativaslocales.es](mailto:mjose.megias@iniciativaslocales.es)  Acepto

En Pliego a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo. PROGENITOR 1

Fdo. PROGENITOR 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_