



Comunidad de Madrid

VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Dirección de Área Territorial de Madrid-Capital

SOLICITUD DE INCREMENTO DE RATIO NOMINAL DE CENTROS CONCERTADOS
Proceso extraordinario de escolarización 24-25 (a partir del 25 de junio de 2024)

DATOS DEL CENTRO					
Centro				Código de centro	
Domicilio			Distrito		Código postal
Teléfono			Correo electrónico		
Representante de la titularidad				DNI	

El representante de la titularidad del centro certifica que los responsables legales del siguiente alumno han solicitado su conformidad para matricularlo en el mismo, mediante un escrito debidamente firmado y adjuntando la documentación pertinente, y que le han pedido que comunique su voluntad a la Dirección de Área Territorial.

ALUMNO/A PARA QUIEN SE SOLICITA EL INCREMENTO DE RATIO

Apellidos:.....
Nombre:.....NIA:.....
Etapa y curso para el que se solicita el incremento de ratio:.....
Ratio actual (anterior al incremento) en las unidades de dicho curso:

MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA EL INCREMENTO DE RATIO

- AGRUPAMIENTO DE HERMANOS
Datos del hermano/a que ya está matriculado en el centro:
Apellidos:.....
Nombre:.....NIA:.....
Etapa y curso:.....
- TRASLADO DE RESIDENCIA
Distrito / Localidad de residencia anterior al traslado:
- Fecha en que se acredita el traslado al distrito del centro solicitante:.....
- MOTIVO DE CARÁCTER HUMANITARIO (por circunstancia excepcional debidamente acreditada)

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA QUE DEBE ADJUNTARSE A ESTE IMPRESO PARA TRAMITAR LA SOLICITUD

- En caso de AGRUPAMIENTO DE HERMANOS:
- Copia del libro de familia o documentación equivalente que acredite la relación familiar.
 - Certificación del centro de que no existen alumnos situados por delante en la lista de espera oficial (de *Raíces*) con hermanos en el centro o, si los hay, que han renunciado por escrito a solicitar plaza por agrupamiento familiar.
- En caso de TRASLADO DE RESIDENCIA:
- Copia del certificado de empadronamiento o documentación equivalente que acredite el traslado de residencia.
- En caso DE MOTIVO DE CARÁCTER HUMANITARIO:
- Certificación del centro que justifique dicha situación, más la documentación acreditativa que resulte pertinente.

El envío especificará en el "Asunto" las palabras **INCREMENTO RATIO NOMINAL**, seguidas del **nombre** y el **código del centro**. Se realizará un envío por cada alumno para el que se solicite incremento de ratio nominal.

En, a

El/la Titular / representante de la Titularidad:

.....

**REMITIR POR REGISTRO ELECTRÓNICO EMPLEANDO UNA SOLICITUD GENÉRICA
AL SERVICIO DE GESTIÓN DE CENTROS PRIVADOS Y CONCERTADOS (SGCPC) - DAT MADRID CAPITAL**