



ANEXO I  
SEGUNDO CICLO DE EDUCACION INFANTIL

**SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO 2018/2019**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Representante del titular: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Representación que ostenta:

\_\_\_\_\_

Denominación del centro: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

**2. UNIDADES SOLICITADAS PARA CONCIERTO**

[  ] SUSCRIPCIÓN CONCIERTO POR PRIMERA VEZ      [  ] RENOVACIÓN DEL CONCIERTO POR 4 AÑOS

	<b>Unidades solicitadas</b>	<b>Unidades concertadas en el curso actual</b>
Unidades de educación infantil:		
Apoyo: Especialistas Pedagogía Terapéutica: (1)		
Apoyo: Especialistas en Audición y Lenguaje: (1)		
Apoyo para alumnado con necesidad de compensación de desigualdades: (2)		

**OBSERVACIONES:**

-----, a ----- de ----- de 2018

EL TITULAR,

Fdo:



ANEXO II

EDUCACIÓN PRIMARIA

SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO 2018/2019

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_  
N.I.F.: \_\_\_\_\_  
Representante del titular: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Representación que ostenta:  
\_\_\_\_\_  
Denominación del centro: \_\_\_\_\_  
Código: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_

**2. UNIDADES SOLICITADAS PARA CONCIERTO**

SUSCRIPCIÓN CONCIERTO POR PRIMERA VEZ  RENOVACIÓN DEL CONCIERTO POR 6 AÑOS

TIPO DE UNIDAD	Unidades solicitadas	Unidades concertadas en el curso actual
Unidades de educación primaria:		
Apoyo: Especialistas Pedagogía Terapéutica: (1)		
Apoyo: Especialistas en Audición y Lenguaje: (1)		
Apoyo para alumnado con necesidad de compensación de desigualdades: (2)		

**OBSERVACIONES:**

-----, a ----- de ----- de 2018  
EL TITULAR,

Fdo:



ANEXO III

EDUCACION SECUNDARIA

SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO 2018/2019

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Representante del titular: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Representación que ostenta:

\_\_\_\_\_

Denominación del centro: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

**2. UNIDADES SOLICITADAS PARA CONCIERTO**

[  ] SUSCRIPCIÓN CONCIERTO POR PRIMERA VEZ      [  ] RENOVACIÓN DEL CONCIERTO POR 4 AÑOS

TIPO DE UNIDAD	Unidades solicitadas	Unidades Concertadas en el curso actual
De 1º y 2º cursos de Educación Secundaria Obligatoria:		
De 3º y 4º cursos de Educación Secundaria Obligatoria:		
Apoyo: Especialistas Pedagogía Terapéutica: (1)		
Apoyo: Especialistas en Audición y Lenguaje: (1)		
Apoyo para alumnado con necesidad de compensación de desigualdades: (2)		

**OBSERVACIONES:**

-----, a ----- de ----- de 2018  
EL TITULAR,

Fdo:



ANEXO IV

**CICLOS DE FORMACION PROFESIONAL BÁSICA**

**SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO 2018/2019**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Representante del titular: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Representación que ostenta:  
\_\_\_\_\_

Denominación del centro: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

**2. UNIDADES SOLICITADAS PARA CONCIERTO GENERAL**

[ ] SUSCRIPCIÓN CONCIERTO POR PRIMERA VEZ      [ ] RENOVACIÓN DEL CONCIERTO POR 4 AÑOS

ENSEÑANZAS	Modalidad (3)	Denominación del programa	Unidades solicitadas	Unidades concertadas en el curso actual
CICLOS DE FORMACION PROFESIONAL BASICA				

**OBSERVACIONES:**

-----, a ----- de ----- de 2018

EL TITULAR,

Fdo.:



ANEXO V

Enseñanzas Postobligatorias

**SOLICITUD DE CONCIERTO EDUCATIVO. CURSO ACADÉMICO 2018/2019**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL CENTRO**

Nombre del titular: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Representante del titular: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Representación que ostenta:  
\_\_\_\_\_

Denominación del centro: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

**2. UNIDADES SOLICITADAS PARA CONCIERTO SINGULAR**

[  ] SUSCRIPCIÓN CONCIERTO POR PRIMERA VEZ      [  ] RENOVACIÓN DEL CONCIERTO POR 4 AÑOS

TIPO DE UNIDAD	Unidades solicitadas	Unidades concertadas en el curso actual
Unidades de bachillerato:		
Unidades de formación profesional:		
Apoyo: Especialistas Pedagogía Terapéutica : (1)		
Apoyo: Especialistas en Audición y Lenguaje: (1)		
Apoyo para alumnado con necesidad de compensación de desigualdades: (2)		

**OBSERVACIONES:**

-----, a ----- de ----- de 2018

EL TITULAR,

Fdo:



ANEXO VI

**AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL CENTRO CONCERTADO PARA QUE LAS DIRECCIONES PROVINCIALES DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE OBTENGAN DE FORMA DIRECTA LA ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL A TRAVÉS DE CERTIFICADOS TELEMÁTICOS**

La persona abajo firmante autoriza a la Dirección Provincial del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones con ambas entidades para comprobar que se observan los requisitos establecidos para obtener la renovación o acceso y/o modificación de los conciertos educativos.

DATOS DEL TITULAR DEL CENTRO CONCERTADO	
Apellidos y Nombre:	
N.I.F.:	

DATOS DEL CENTRO CONCERTADO	
Denominación del centro:	CIF del Centro:
Código de centro:	
Dirección:	
Localidad:	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

(firma)

**NOTAS EN RELACIÓN A ESTE MODELO DE AUTORIZACIÓN:**

1. La presente autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.
2. Para el caso de que el centro concertado sea una Cooperativa, se deberán incluir los datos de los socios cooperativistas, titulares de la misma, para recabar dicha información. A tal efecto se utilizarán cuantas hojas de este modelo se necesiten.

SR. DIRECTOR PROVINCIAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE.

### **Documentación que deberán aportar:**

- Todos los centros deberán acompañar a la solicitud las certificaciones actualizadas de la Tesorería de la Seguridad Social y de la Agencia Tributaria, que acrediten que la titularidad del centro se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social, o bien autoricen por escrito a que sean recabadas de oficio por las Direcciones Provinciales del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte en Ceuta y Melilla, en este caso se rellenará por el titular del centro el modelo de autorización que como Anexo VI figura al final de esta Orden.
- Los centros que soliciten suscribir por primera vez o renovar un concierto para alguna de las enseñanzas contempladas en esta Orden presentarán una memoria explicativa sobre las circunstancias que le dan preferencia para acogerse al régimen de conciertos que se ajustará a lo dispuesto en el artículo 21.2 del Real Decreto 2377/1985.
- Los centros autorizados después de la entrada en vigor de la Ley Orgánica 8/1985, de 3 de julio, reguladora del Derecho a la Educación y que no hayan estado acogidos al régimen de conciertos con anterioridad, deberán presentar, además, justificación de haber cumplido lo preceptuado en el capítulo II, Centros de nueva creación, del título III del Reglamento de normas básicas sobre conciertos educativos.
- Cuando el titular del centro sea una cooperativa, se deberá adjuntar una copia de los Estatutos que la rigen. No será necesario aportar este documento cuando el centro estuviese concertado anteriormente y los Estatutos de la cooperativa no hubiesen sufrido variación desde la última renovación de los conciertos.

#### Notas:

- (1) Los centros que escolaricen alumnos con necesidades educativas especiales, solicitantes de apoyos de maestros especialistas en Pedagogía Terapéutica y/o Audición y Lenguaje, deberán acompañar la relación nominal de estos alumnos, con la síntesis de la evaluación psicopedagógica en la que se basa el dictamen de escolarización.
- (2) Los centros solicitantes de apoyos para la atención a alumnos con necesidad específica de apoyo educativo por razones de compensación de desigualdades deberán igualmente la relación nominal de dichos alumnos junto con la síntesis de la evaluación psicopedagógica en la que se basa el dictamen de escolarización.

Tanto estos apoyos como los indicados en la nota (1) son distintos a los recursos personales complementarios (Auxiliar Técnico Educativo y/o Fisioterapeuta), requeridos para centros que escolaricen alumnos con necesidades educativas especiales asociadas a condiciones personales de discapacidad motórica,

- (3) Indicar modalidad:

**A.P.** = Aula Profesional

**T.E.** = Taller Específico

**T.P.** = Taller Profesional