



**SOLICITUD DE INFORME SOBRE ESTANCIAS TEMPORALES DE PERSONAS EXTRANJERAS MENORES DE EDAD DE CARÁCTER HUMANITARIO CON FINES DE ESCOLARIZACION  
( PERSONAS FISICAS)**

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE 1			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:/NIE
Fecha de nacimiento:	Sexo	Profesión:	Nacionalidad
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

2. DATOS DE DE LA PERSONA SOLICITANTE 2)			
1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	NIF:/NIE
Fecha de nacimiento:	Sexo	Profesión:	Nacionalidad
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

3.- DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE					
Vía:		Nº:	Escalera:	Piso:	Puerta:
CP:	Localidad:	Provincia:		Teléfono móvil	
Correo electrónico:					

3.-MEDIOS DE CONTACTO	
Teléfono:	CORREO ELECTRONICO

4.-COMPOSICION UNIDAD FAMILIAR			
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO



**La presente solicitud se refiere a una Estancia Temporal con fines de**

Estudios

Se entiende que las Personas Físicas como tales sólo pueden solicitar Desplazamientos por estudios (art. 187.1 y 188.2 del R. D. 577/2011)

**PERIODO PREVISTO DE ESTANCIA EN LA REGION DE MURCIA**

**CURSO ESCOLAR .**                    /

**DATOS MENORES ( en caso de que la solicitud sea de persona física, un máximo de tres menores)**

**1.- DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD**

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	Nº DE PASAPORTE
Fecha de nacimiento:	Sexo	Nacionalidad	¿ Ha estado acogido en España anteriormente? Especifique Comunidad autonoma
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
¿ Ha estado acogido anteriormente por los solicitantes?		Motivo	Fechas de la acogida anterior

**2.- DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD**

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	Nº DE PASAPORTE
Fecha de nacimiento:	Sexo	Nacionalidad	¿ Ha estado acogido en España anteriormente?
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
¿ Ha estado acogido anteriormente por los solicitantes?		Motivo	Fechas de la acogida anterior

**3.- DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD**

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	Nº DE PASAPORTE
Fecha de nacimiento:	Sexo	Nacionalidad	¿ Ha estado acogido en España anteriormente?
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
¿ Ha estado acogido anteriormente por los solicitantes?		Motivo	Fechas de la acogida anterior

**Marque lo que proceda**

Anteriormente, ha sido solicitante de <input type="checkbox"/> ADOPCION NACIONAL <input type="checkbox"/> ADOPCION INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> ACOGIMIENTO FAMILIAR
--

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

Que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, lo cual se acredita con la documentación pertinente.



**QUEDO EN LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR** a la Consejería de Mujer, Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de la presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajo, percepción de otros ingresos, pensiones, subsidios, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo), en el plazo de 15 días a partir del momento en que se produzca.

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta. Para ello junto a la presente solicitud debe presentar el ANEXO I de autorización y/o no oposición a que la administración recabe estos documentos por medio electrónicos. Este ANEXO I es obligatorio y debe estar firmado por todos los integrantes de la unidad familiar con derecho a beneficio mayores de 14 años, en caso de no adjuntarse o no estar firmado la solicitud quedará en espera de ser tramitada hasta que subsane.

Me OPONGO\* a la consulta de: datos de Identidad, residencia, nacimiento, matrimonio y antecedentes penales e Inexistencia de Antecedentes por Delitos Sexuales.

Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

NO AUTORIZO\* la consulta de datos tributarios de: Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas

(\* En el caso de NO AUTORIZACIÓN O DE OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

Así mismo, autorizo la cesión de datos de carácter personal de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, o a otras Administraciones o Entes públicos, para el ejercicio de sus competencias.

En .....a.....de.....de 20

Fdo.: .....

Fdo.:.....

**ILMO. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FAMILIAS Y PROTECCIÓN DE MENORES.**

**Medio de Notificación** (marque solo una opción)\* (El domicilio a efectos de notificaciones se entiende el expresado en primer lugar en la solicitud)

Deseo ser notificado en la sede electrónica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. través de un correo electrónico a la dirección : O a través de un SMS en mi teléfono:

Deseo ser notificado por correo certificado

Los datos de carácter personal contemplados en este procedimiento serán incorporados al fichero de Protección de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Directora General de Familias y Protección de Menores, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal.

### **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

1. **El Responsable del tratamiento de datos** es la Dirección General de Familias y Protección de Menores: (Avda. de la Fama, 3 – 30006, Murcia. Teléfono 968362662). [GEAS-FAMILIA@listas.carm.es](mailto:GEAS-FAMILIA@listas.carm.es).
2. **Delegado de Protección de Datos**: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. ([dpd.familia@carm.es](mailto:dpd.familia@carm.es))
3. **Finalidad del tratamiento de datos**: La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver su solicitud. Los datos personales se conservarán mientras sean necesarios para la realización de las actuaciones relativas a su petición, así como su archivo.

Avda. de la Fama, nº 3 – 30071 Murcia Teléfono. 968 272950 Fax. 968 366841



4. **Legitimación:** REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) Artículos 6.1 a), en relación con la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.
5. **Destinatarios de cesiones de datos:** (de cesiones o transferencias): Los datos se cederán a los Ayuntamientos de la Región de Murcia que tengan suscrito el Convenio de colaboración entre la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, a través del IMAS y de la Consejería de Hacienda y Administraciones Públicas de la Región de Murcia, para regular las condiciones y garantías en el intercambio electrónico de los datos en entornos cerrados de comunicación, o a otras Administraciones o entes públicos, previa autorización de la cesión por el interesado.
6. **Derechos del interesado:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento [2736](#). En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
7. **Procedencia de los datos:** Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de la plataforma de interoperabilidad de la CARM con otras Administraciones.
8. **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página URL: [http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672\\$m](http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m)

## DOCUMENTOS QUE SE HAN DE APORTAR JUNTO A ESTA SOLICITUD

Las personas interesadas habrán de realizar la solicitud cumplimentando el modelo normalizado que, al efecto, será aprobado mediante Orden de la Consejería competente en materia de protección de menores. Esta solicitud deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

### Respecto a la familia solicitante:

- a) Compromiso o declaración jurada, debidamente cumplimentado y firmado por la familia acogedora (se incluye junto a esta solicitud) del cumplimiento de los requisitos y fines de la estancia temporal.
- b) Certificado de empadronamiento y convivencia de la familia con indicación de las personas que residen en el domicilio..
- c) Informe social de la unidad familiar realizado un/a trabajador/a social
- d) ANEXO I .- CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS DE LA SOLICITUD DE INFORME SOBRE ESTANCIAS TEMPORALES DE PERSONAS EXTRANJERAS MENORES DE EDAD DE CARÁCTER HUMANITARIO CON FINES DE ESCOLARIZACION ( PERSONAS FISICAS)

### Respecto a la persona menor de edad

- a) Fotocopia del pasaporte del menor (hojas en las que consten los datos personales, fotografía y el número de pasaporte).
- b) Fotocopia del Acta de nacimiento del menor u otro documento que avale que las personas firmantes de la autorización son los padres o tutores del menor.
- e) Fotocopia de la autorización de los padres o tutores para su estancia en España, en el que conste específicamente que no consentirán su adopción en España y que se harán cargo del menor en el momento de su retorno. La autorización indicará que consienten la estancia solo para el curso escolar (hasta el 30 de junio). No se admitirán autorizaciones que indiquen un plazo de tiempo mayor.
- f) Fotocopia del Certificado expedido por las autoridades educativas en el que conste que el menor tendrá plaza en centro escolar oficial para el curso académico
- g) Póliza de seguro de responsabilidad civil, de accidentes y de repatriación en caso de muerte. copia de la póliza con todos los conceptos.



#### DOCUMENTO SI NO HA AUTORIZADO

- a) Certificado de antecedentes penales de cada solicitante.
- b) Certificado de inexistencia de antecedentes penales por delitos sexuales de cada solicitante y de aquellos convivientes mayores de 14 años.

#### DOCUMENTOS SI SE OPONE

- a) Certificado de empadronamiento del Ayuntamiento de residencia.
- b) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o tarjeta de residencia, en su caso.

#### INFORMACIÓN ADICIONAL PARA LA DESCARGA DE DETERMINADOS CERTIFICADOS EN PLATAFORMA DE INTEROPERABILIDAD

##### **-Certificados Registro Civil: Nacimiento, Matrimonio y Defunción.**

Nombre, Primer Apellido, Segundo Apellido (en caso de que el ciudadano tenga segundo apellido), fecha del hecho registral, y uno de los siguientes grupos de datos:

- Documentación del ciudadano
- Datos Registrales (Registro, Tomo y Página).
- Población en la que tuvo lugar el hecho registral y fecha de nacimiento.