

Anexo I

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

### SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

### TARJETA DE IDENTIFICACIÓN

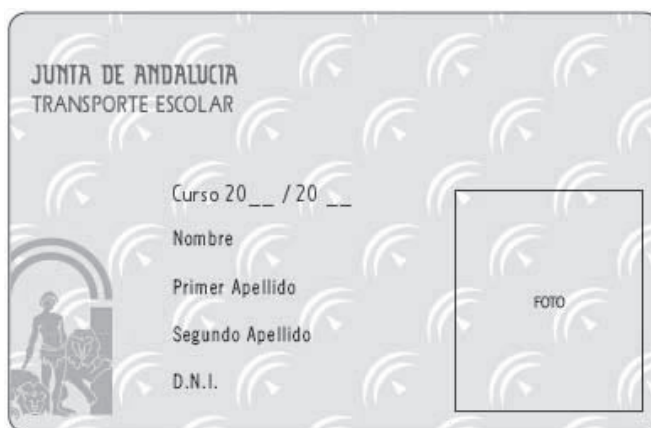
FORMATO: 85 x 55 mm.

TIPOGRAFÍA: - Consejería: Eras Demi Bk BT negrita, 6 ptos., comprimida al 80%.

IMPRESIÓN: - Texto: verde Pantone 356, para Logotipo y Consejería.

- Fondo: indiana genérica calada en blanco sobre fondo: 10% verde Pantone 356.

- Símbolo Institucional: 40% verde Pantone 356.



Anexo II

**JUNTA DE ANDALUCIA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**COMUNICACIÓN  
DE INCIDENCIAS**

Don/Doña.....,  
Director/a o Titular del centro .....  
de la localidad ....., con código de centro.....,

**COMUNICA** a la persona titular de la Delegación Provincial de la Consejería competente en materia de educación las incidencias en la ruta N° ..... del servicio complementario de transporte escolar de este centro que a continuación se describen:

En ....., a ..... de ..... de .....

EL/LA DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Fdo.: .....  
(sello del centro)

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**ANEXO III**

**SOLICITUD**

**SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO

<b>2 EXPONE</b>	
Que durante el curso actual el/la solicitante se encuentra matriculado en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD
CURSO	ETAPA

<b>3 SOLICITA</b>	
Ser admitido/a para el curso ..... / ..... como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación, de acuerdo a la información publicada por el centro:	
DENOMINACIÓN DE LA PARADA	REQUIERE VEHÍCULO ADAPTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
En ..... a ..... de ..... de .....
EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE/A ES MAYOR DE EDAD
Fdo.: .....



SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE .....  
(Denominación del centro docente autorizado como receptor)

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos Generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.

Anexo IV

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**COMUNICACIÓN**

Con relación al servicio complementario de transporte escolar autorizado en este centro para el curso escolar ...../..... del que usted o su hijo/a resulta beneficiario/a, le comunico lo siguiente:

- El comportamiento del alumnado en el referido servicio complementario se atenderá a lo recogido en el Plan de Convivencia y/o en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de este centro.
- En todo caso, corresponderá a las familias la responsabilidad del traslado del alumnado desde el domicilio familiar a la parada y viceversa.
- DATOS DEL ALUMNO/A USUARIO DEL SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR:

APELLIDOS Y NOMBRE			
CURSO EN QUE ESTÁ MATRICULADO			
RUTA AUTORIZADA			
PARADA DE RECOGIDA		HORA	
PARADA DE REGRESO		HORA	

En ....., a ..... de ..... de .....

EL/LA DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

Fdo.: .....  
(sello del centro)

**COPIA DE ESTA COMUNICACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADA DEBERÁ SER ENTREGADA EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO DOCENTE:**

<p>En ....., a ..... de ..... de .....</p> <p>EL/LA ALUMNO/A, SI ES MAYOR DE EDAD O SU REPRESENTANTE LEGAL</p>  <p>Fdo.: .....</p>
--

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ANEXO V

SOLICITUD

**AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL		DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL		DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO	LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA

2 EXPONE
<p>2.1.- Que el/la solicitante se encuentra en alguna de las siguientes circunstancias (<i>marcar con una X lo que proceda</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> Es alumno/a beneficiario/a del servicio complementario de transporte escolar y no puede hacer uso de ninguna de las modalidades a que se refieren las letras a), b) y c) del artículo 7 del Decreto 287/2009, de 30 de junio.</p> <p><input type="checkbox"/> Es alumno/a de la modalidad de artes del Bachillerato y de ciclos formativos de Formación Profesional Inicial que, por su especificidad y dificultad de generalización, se encuentren implantados en centros docentes sostenidos con fondos públicos alejados de su localidad de residencia.</p> <p><input type="checkbox"/> Es alumno/a beneficiario/a del servicio complementario de transporte escolar y su domicilio dista más de 2 kilómetros de la parada más cercana de la ruta escolar correspondiente.</p>
<p>2.2.- Que, encontrándose en alguna de las circunstancias del apartado 2.1, la distancia</p> <p><input type="checkbox"/> desde su domicilio hasta el centro en que está matriculado, si no existe ruta de transporte escolar cercana</p> <p><input type="checkbox"/> desde su domicilio a la parada más cercana de la ruta de transporte escolar correspondiente</p> <p>es de ..... kilómetros.</p>

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO/CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO ( <i>marcar con una X lo que proceda</i> )									
<p><input type="checkbox"/> La persona solicitante, si es mayor de edad, o las que ejercen su guarda y custodia, prestan su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de empadronamiento a través del sistema de verificación de datos de residencia.</p> <table border="1"> <tr> <td>EL/LA SOLICITANTE</td> <td>DNI/NIE</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>PADRE O TUTOR LEGAL</td> <td>DNI/NIE</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>MADRE O TUTORA LEGAL</td> <td>DNI/NIE</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b>, y aportan certificación municipal que acredite el domicilio habitual de convivencia de la unidad familiar.</p>	EL/LA SOLICITANTE	DNI/NIE	FIRMA	PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	FIRMA	MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	FIRMA
EL/LA SOLICITANTE	DNI/NIE	FIRMA							
PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE	FIRMA							
MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE	FIRMA							

4 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y <b>SOLICITA</b> la ayuda individualizada de transporte escolar que, en su caso, le corresponda.</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p>EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE/A ES MAYOR DE EDAD</p> <p>Fdo.: .....</p>

ILMO/A. SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE EDUCACIÓN

PROTECCIÓN DE DATOS
<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos Generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.</p>



**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN**

**ANEXO VI**

**AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE ESCOLAR  
ALEGACIONES A LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL**

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS PERSONALES</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA SOLICITANTE		DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL		DNI/NIE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

<b>2 EXPONE</b>

<b>3 SOLICITA</b>

<b>4 DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN</b>



<b>5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento de alegaciones así como en la documentación adjunta.</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ÉSTE/A ES MAYOR DE EDAD</p> <p>Fdo.: .....</p>

ILMO/A. SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE EDUCACIÓN

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos Generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.</p>
--

Apexo VII

JUNTA DE ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**RECIBÍ DE LAS AYUDAS INDIVIDUALIZADAS DE TRANSPORTE ESCOLAR**

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD	CÓDIGO	CURSO ACADÉMICO
---------------------------------	-----------	--------	-----------------

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Secretario /a del centro, **CERTIFICA** que los alumnos y alumnas relacionados a continuación, figuran como beneficiarios/as de ayudas individualizadas de transporte escolar por los importes y kilómetros indicados, abonándose dicha al alumno o alumna , si es mayor de edad, o al representante legal, si es menor de edad.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	CURSO	EUROS	KMS.	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL	DNI / NIE	FIRMA / RECIBÍ

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE			LOCALIDAD		CÓDIGO		CURSO ACADÉMICO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	CURSO	EUROS	KMS.	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL	DNI / NIE	FIRMA / RECIBÍ		



DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE		LOCALIDAD		CÓDIGO		CURSO ACADÉMICO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO/A	CURSO	EUROS	KMS.	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL	DNI / NIE	FIRMA / RECIBÍ	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL/LA SECRETARIO/A

VºBº  
EL/LA DIRECTOR/A O TITULAR

Fdo.: \_\_\_\_\_

Pág. \_\_\_\_ de \_\_\_\_