

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA  
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

- 
- Ajuda individual de transport
- 
- Ayuda individual de transporte*
- 
- Transport col·lectiu
- 
- Transporte colectivo*
- 
- Autorització transport col·lectiu
- 
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD  
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

- 
- Ordinari /
- Ordinario*
- 
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)  
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>	<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i>	
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT  
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

- 
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
- 
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA  
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

- 
- Ajuda individual de transport
- 
- Ayuda individual de transporte*
- 
- Transport col·lectiu
- 
- Transporte colectivo*
- 
- Autorització transport col·lectiu
- 
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD  
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

- 
- Ordinari /
- Ordinario*
- 
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)  
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ?  
*¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?*  SÍ  NO

TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ?  
*¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?*  SÍ  NO

ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT?  
*¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?*  DENOMINAT:  
*DENOMINADO:*

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i> <input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT  
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i> <input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

- 
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
- 
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

**G** **PROTECCIÓ DE DADES  
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.*

**H** **SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**G** **PROTECCIÓ DE DADES  
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

*La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.*

**H** **SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNADO DEL CENTRO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías en los medios al alcance de la comunidad escolar y ante la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as, durante la realización de actividades escolares, y teniendo en cuenta que el derecho a la propia imagen se encuentra reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por ley 1982, de 5 de mayo y la Ley 1/ 1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de datos de carácter personal, la Dirección del IES Alto Palancia solicita:

El consentimiento a los padres /madres/tutores/tutoras legales del alumnado para publicar las imágenes donde aparezcan sus hijos/as, individualmente o en grupo, en las diferentes actividades realizadas por este Centro y que únicamente serían utilizadas con carácter pedagógico. Esta autorización será válida mientras el/la alumno/a permanezca escolarizado/a en nuestro Centro.

Sr. / Sra. : \_\_\_\_\_

Con NIF/NIE: \_\_\_\_\_

Como madre/padre/tutor/tutora de/de la alumno/a (Nombre y apellidos de alumno/a):

\_\_\_\_\_

Autorizo:

SI

NO

al IES Alto Palancia a utilizar las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y publicadas en:

- La página web del Centro.
- Filmaciones adscritas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

NOTA: El alumnado mayor de edad también tiene que cumplimentar esta autorización, obviamente, sin incluir los datos de madre/padre/tutor/tutora e incluyendo su NIF/NIE en el apartado correspondiente.

En caso de que cambie su opinión sobre esta autorización, mientras el/la alumno/a está escolarizado en nuestro Centro, deberá solicitar un nuevo impreso en nuestra secretaría en el que declarará la nueva situación al respecto.

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

Firmado: \_\_\_\_\_

## **ES ALTO PALANCIA**

Av/ Constitución, s/n  
12003663. Segorbe. (Castellón).

### **DOCUMENTACIÓN DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO DEL ALUMNADO DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA POR INASISTENCIA. (FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO Y SUPERIOR)**

Yo, \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_

concedor de que, según la aplicación del artículo 10 de la Orden 78/2010 de la Conselleria de Educación normativa general vigente de Formación Profesional de la Comunidad Valenciana, por la que se establece la posibilidad de anulación de matrícula por inasistencia del 15% de horas totales de formación en el centro o de 10 días lectivos consecutivos no justificados en FP:

Me COMPROMETO A MANTENER LA ASISTENCIA al ciclo de Formación Profesional en el que me matriculo, pudiendo perder mi plaza en caso de no cumplimiento.

Segorbe, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

Fdo:

*(Nombre y Apellidos)*

## DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ CON DNI/ NIE \_\_\_\_\_

Padre / Madre / Tutor/a de el/la alumno/a \_\_\_\_\_

Del curso \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro educativo durante el periodo de patios (de 10:40 hrs a 11:05hrs, de 12:50hrs a 13:05 hrs y de 18:00hrs a 18:30hrs).

El/La padre / madre / tutor/a,

Firmado:

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

## IES ALTO PALANCIA

Av/ Constitución, s/n  
12003663. Segorbe. (Castellón).

### FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO Y SUPERIOR. CURSO 2023-2024. PLAZOS DE MATRÍCULA.

FECHAS	CURSOS
Desde 21 julio hasta 27 julio <b>Matrícula telemática: Solo confirma. Se necesita Entrega documentación en plazos indicados.</b>	PRIMEROS
Desde 27 de junio hasta 7 julio	SEGUNDOS Y REPETIDORES (1º y 2º)

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE A LA MATRÍCULA.

**1.- MATRÍCULA INICIAL ( CURSO 2023-2024):** Se aportará la documentación necesaria mínima para efectuar la matrícula en el IES en los plazos indicados. Se depositará toda la documentación en las cajas a la entrada del IES o en casos justificados se solicitará cita previa presencial.

RECORDAR FIRMAR.

<b>IMPRESO DE MATRÍCULA (Todo el alumnado)</b>	Rellenar el impreso y no olvidar la firma.
Fotocopia del SIP/Tarjeta sanitaria (Sólo alumnos <b>nuevos</b> en el IES Alto Palancia)	Es OBLIGATORIO comunicar al centro las enfermedades crónicas del alumnado.
<b>IMPRESO TASAS (todo el alumnado): 2,04 €</b> 1 copia de documentación justificativa si hay casos de reducción de tasa: Familia numerosa, familia monoparental, etc. PAGO OBLIGATORIO. Sin este pago el alumnado no saldrá en listas de clases.	Se puede hacer por plataforma de Conselleria en el link siguiente. Seleccionando Institutos de Castellón y "Pago Tarjetas de Identidad" <a href="http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN">http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN</a>
<b>FOTOCOPIA CARNET ESCOLAR (ALUMN@S DEL CENTRO 2022-2023)</b>	
<b>DOCUMENTO AUTORIZACIÓN IMÁGENES</b>	
<b>DOCUMENTO AUTORIZACIÓN SALIDA PATIOS</b>	
<b>FOTOCOPIA DNI ALUMN@ Y REQUISITO ACADÉMICO ACCESO A 1º</b>	<b>OBLIGATORIO ENTREGAR REQUISITO ACADÉMICO DE ACCESO ORIGINAL O FOTOCOPIA COMPULSADA ANTES DE MATRÍCULA.</b>
<b>DOCUMENTACIÓN BAJA POR INASISTENCIA FIRMADO</b>	Documento informativo de baja de alumnos de oficio por faltas injustificadas acumuladas.
<b>SOLICITUD WEB FAMILIA (SÓLO ALUMNADO NUEVO)</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN DE TRANSPORTE:</b> -BORRADOR DE AYUDA DE TRANSPORTE -SOLICITUD AYUDA TRANSPORTE COLECTIVO ( Sólo para ciclos en horario de mañanas)	-Si se dispone de él: Borrador de ayuda de transporte curso 2023-2024 descargado de Web Familia. -Si se solicita ayuda de transporte por primera vez en el IES Alto Palancia se aportará solicitud de transporte 2023-2024 cumplimentada. -En caso de cambio de domicilio aportar documentación justificativa.

**1.- MATRÍCULA DEFINITIVA (SEPTIEMBRE):** - Se aportarán 1,12 € justos y en metálico para Seguro Escolar. Se indicará procedimiento. Se finalizarán entrega de trámites específicos.





**GENERALITAT VALENCIANA**  
 Conselleria d'Educació,  
 Cultura i Esport  
 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA  
 ALTO PALANCIA  
 Código de Centro :12003663

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

(A RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

**Curso 2023 / 2024**

N.I.A.  N.º EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI

NOMBRE  EDAD  SEXO: V / M

FECHA DE NACIMIENTO   
DÍA / MES / AÑO

DISCAPACIDAD  ACIS  DICTAMEN

LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA

DIRECCIÓN PERSONAL DEL ALUMNO/A (OFICIAL DURANTE EL CURSO)

TELÉF.MÓVIL ALUMN@

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

S.I.P.

TELÉFONOS MADRE/PADRE/TUTOR/A  /

AMPA

FAM.NUM.

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR RECEPCIÓN COMUNICACIONES

**DATOS FAMILIARES**  
 Apellidos y nombre de madre/padre/tutor/a:  DNI/NIE:   
 Apellidos y nombre de madre/padre/tutor/a:  DNI/NIE:

ESTUDIOS ANTERIORES (indicar último curso):  Centro:

**ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA: CICLOS FORMATIVOS**

**F.P. BÁSICA**

- Servicios Administrativos
- Electricidad y Electrónica

**GRADO MEDIO**

- Gestión Administrativa
- Instalaciones Eléctricas y Automáticas
- Mantenimiento Electromecánico
- Atención a Personas en Situación de Dependencia
- Aprovechamiento y conservación del Medio Natural

**GRADO SUPERIOR**

- Energías Renovables
- Administración y Finanzas
- Sistemas Electrotécnicos y Automatizados
- Gestión Forestal y del Medio Natural
  - Presencial  Semipresencial
- Paisajismo y medio Rural
  - Semipresencial

1er Curso

2º Curso

INFORMACIÓN ADICIONAL		ESTUDIOS APORTADOS	
- Primera matrícula en el Centro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	- Graduado ESO	<input type="checkbox"/>
- Exento Seguro Escolar (>28años)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	- F.P. / Ciclos	<input type="checkbox"/>
- ¿Repite Curso?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	- Bachillerato	<input type="checkbox"/>
- ¿Enfermedad crónica?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	- Prueba Acceso	<input type="checkbox"/>
- Separación Padres	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	- Otros (especificar):	<input type="text"/>

EUROS	
SEGURO ESCOLAR	<input type="text"/>
CARNET ESCOLAR	<input type="text"/>
OTROS	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

La matrícula estará condicionada al pago de las tasas correspondientes y a la aportación y comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo.

Segorbe, a ..... de ..... de 202....

(Firma)