

BACHILLERATO. CURSO 2024-2025.

ALUMNADO 1º CURSO (Admisión): Fechas de calendario de matrícula.

Si se desea se puede confirmar telemáticamente, pero **NO ADJUNTAR TELEMÁTICAMENTE** documentación. Toda la documentación citada **debe llegar al centro en papel por CORREO POSTAL O ENTREGA EN EL CENTRO hasta el 29 de julio** para poder asegurar su tramitación **INFORMÁTICA DE RESERVA DE PLAZA** hasta la fecha límite, 31 de julio.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE A LA MATRÍCULA.

1.- MATRÍCULA (CURSO 2024-2025): En casos justificados se solicitará cita previa de matrícula de manera presencial en las fechas indicadas. Si se remite por correo postal asegurar que es entregado a tiempo en el IES. No es válida la entrega de la documentación por correo electrónico. **RECORDAR FIRMAR TODA LA DOCUMENTACIÓN.**

ESTAS INSTRUCCIONES FIRMADAS Y RELLENADAS	INCLUIR EN DOCUMENTACIÓN
PAGO SEGURO ESCOLAR CURSO 2024/2025: 1,12. Horario: De 24 a 31 de julio de 9'30 a 11'30 h.	Obligatorio para alumnado menor de 28 años en la fecha de matrícula. Será necesario para reserva de plaza. Se abonará UNICAMENTE por medios digitales por tarjeta/móvil en el horario indicado.
IMPRESO DE MATRÍCULA (Todo el alumnado)	Rellenar el impreso y no olvidar la firma.
IMPRESO TASAS (todo el alumnado): 2,26 € 1 copia de documentación justificativa si hay casos de reducción de tasa: Familia numerosa, familia monoparental, etc. NOTA: Pago obligatorio. Sin ésta tasa pagada el alumno/a no saldrá en los listados de las clases de inicio de curso.	Se puede hacer por plataforma de Conselleria en el link siguiente, seleccionando Institutos de Castellón y pago "Tarjetas de identidad" Pago tasas: http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN Se debe enviar el impreso 046 y justificante de pago de la Administración.
DOCUMENTO AUTORIZACIÓN IMÁGENES/MÓVILES	
FOTOCOPIA DNI ALUMN@s Y REQUISITO COMPULSADO ACCESO AL ACCEDER A 1º (si no se ha aportado en papel antes de la matrícula)/ FOTOCOPIA SIP	OBLIGATORIO ENTREGA REQUISITO ACADÉMICO ORIGINAL O FOTOCOPIA COMPULSADA ANTES DE MATRÍCULA. En caso de enfermedad crónica del alumnado es obligatorio informar al centro educativo.
SOLICITUD WEB FAMILIA (SÓLO ALUMNADO NUEVO)	
DOCUMENTACIÓN DE TRANSPORTE : -SOLICITUD AYUDA TRANSPORTE COLECTIVO (Sólo para ciclos de mañanas y Bachillerato).	- Si se solicita ayuda de transporte por primera vez se aportará solicitud curso 2024/25 cumplimentada.
-A partir de septiembre se presentará el resto de documentación: Solicitud Exenciones, Convalidaciones asignatura y/o módulos profesionales, etc.. tanto dirigidas al centro educativo como al Ministerio. Informará el tutor del procedimiento.	



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 2024 / 2025

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

AMPA

FAM.NUM.

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR RECEPCIÓN COMUNICACIONES

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

ESTUDIOS ANTERIORES (indicar último curso): Centro:

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA: BACHILLERATO

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

1º Curso 2º Curso

GENERAL

1º Curso
 2º Curso

PRIMERA LENGUA EXTRANJERA

INGLÉS
 FRANCÉS

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

1º Curso 2º Curso

ASIGNATURAS PENDIENTES:

.....
.....
.....

ARTES

1º Curso 2º Curso

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

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, a la aportación de la documentación necesaria y a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo.

Segorbe, a de de 202....

(Firma)



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



MINISTERIO
DE EDUCACIÓN
Y FORMACIÓN PROFESIONAL



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia



GENERALITAT
VALENCIANA
Govern de València

GVANEXT
Fondo Next Generation
EU Comunidad Valenciana



I.E.S. Alto Palancia
Avd. de la Constitución, s/n
12003 Segorbe, Castellón
962205000 962205000

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)

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):

El alumnado mayor de edad también tiene que cumplimentar esta autorización:

Autorizo:

SI

NO

REGULACIÓN USO DISPOSITIVOS MÓVILES

Yo, _____, como padre/madre/tutor/tutora/alumno/alumna mayor de edad, acepto las normas de uso y regulación de los dispositivos móviles que el centro determine para el curso 2024/2025 en función del DOGV del 3 de mayo de 2024, publicado en la Resolución del 17 de abril de 2024, sobre regulación del uso de dispositivos móviles en centros

educativos, públicos y privados concertados. <https://comunica.gva.es/es/detalle?id=382360303&site=373430869>

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre;
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | | | |
|-----|-------|--------------|-------|
| 1. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 2. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 3. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 4. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 5. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 6. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 7. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 8. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 9. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 10. | _____ | Curs / Curso | _____ |

_____ d _____ de _____

Representant legal / Representante legal

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcionen seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcionen serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÒRGAN COMPETENTE

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2024-2025 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2024-2025	ANNEX ANEXO 1
A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport / <i>Ayuda individual de transporte</i> <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / <i>Transporte colectivo</i> <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu / <i>Autorización transporte colectivo</i>		
B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> Ordinarí / <i>Ordinario</i> <input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>		
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> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
ÉS RESIDENT EN NÚCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT? / <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i> <input type="checkbox"/> DENOMINAT: <input type="text"/>		
D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANTE DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		DNINIE/PASSAPORT / <i>DNINIE/PASAPORTE</i>
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TÈLFON / <i>TÉLEFONO</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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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)		
<p>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 per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.</p> <p><i>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.</i></p> <p>En cas d'oposar-se a què l'òrgan gestor obtinga directament esta 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.</p> <p><i>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.</i></p> <p><input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.</i></p>		

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 18598 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2024-2025 SÒLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2024-2025	ANNEX ANEXO I
---	--	------------------------------------

G **PROTECCIÓ DE DADES**
PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades arreglades a través d'este document i, en el seu cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i 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'esta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a estes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en este annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Universidades y Empleo 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 ejercer 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 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 Conselleria de Educación, Universidades y Empleo para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

H **SOL·LICITUD SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A1 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: _____

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

Estimadas familias:

Somos la nueva Junta de la **AFA (Asociación de Familias) del IES Alto Palancia** y nuestro objetivo principal es trabajar en beneficio del alumnado y de las familias.

Consideramos que es importante formar parte de esta asociación porque colaboramos en las actividades extraescolares del centro, formamos parte del Consejo Escolar del centro y municipal en representación y voz de los intereses de nuestros hijos/as.

Las familias que son socias de la **AFA** se benefician de ciertas ayudas económicas, como por ejemplo, algunas actividades extraescolares.

Por ello, solicitamos vuestra colaboración con una aportación económica de **20€** por unidad familiar.

El número de cuenta para el ingreso es:

CAJA MAR: IBAN ES04 3058 7346 4727 2000 6346

**** MUY IMPORTANTE*:** EFECTUAR EL INGRESO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2024

Indicar en el ingreso los siguientes conceptos:

- Nombre y apellidos del alumno/a.
- Estudios **CURSO 24/25 :**
 - BACHILLERATO MODALIDAD**
 - FP BÁSICA RAMA**
 - CICLO MEDIO RAMA**
 - CICLO SUPERIOR RAMA**

Para prevenir cualquier duda posterior en los ingresos efectuados, les aconsejamos que guarden el justificante de ingreso.

Agradecemos de antemano vuestra colaboración.

Estamos a vuestra disposición para cualquier consulta, duda o propuesta en nuestro correo electrónico:

afaiesaltopalancia@gmail.com

Aprovechamos para enviaros un cordial saludo.

Junio de 2024

AFA IES ALTO PALANCIA DE SEGORBE