

FORMACIÓN PROFESIONAL CICLOS MODALIDAD SEMIPRESENCIAL.
CURSO 2024-2025.

FECHAS ENTREGA: Si se desea se puede confirmar telemáticamente, pero ésta 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.**

PAGO SEGURO ESCOLAR CURSO 2024/2025: 1,12. Menores de 28 año en la fecha de matrícula.	Se abonará o por medio digital por tarjeta/móvil en la Jornada de Acogida o inicio de curso.
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 esta 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" tasas: Pago http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN Se debe imprimir el impreso 046 con código de barras previo pago y justificante de pago a la Administración.
DOCUMENTO AUTORIZACIÓN IMÁGENES/MÓVILES	
FOTOCOPIA DNI <u>ALUMN@s</u>)/FOTOCOPIA SIP/FOTOCOPIA NUSS ALUMNO/A.	OBLIGATORIO ENTREGA REQUISITO ACADÉMICO ORIGINAL O FOTOCOPIA COMPULSADA ANTES O EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.
SOLICITUD WEB FAMILIA (SÓLO ALUMNADO NUEVO)	
-A partir de septiembre se presentará el resto de documentación: Solicitud Convalidaciones módulos profesionales 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.

Nº EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI

NOMBRE

EDAD

SEXO: V / M

FECHA DE NACIMIENTO

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 (SOLO PARA LOS HEREDEROS NEGATIVOS)
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, Paisajismo y medio Rural
1er Curso 2º Curso

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

EÚROS
SEGURO ESCOLAR
CARNET ESCOLAR
OTROS
TOTAL

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)

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 vuestras 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 1/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de datos de carácter personal, la Dirección del IES Alto Palancia solicita:

El consentimiento al alumno/a o los tutores legales en el caso de ser menor de edad para publicar las imágenes dónde aparezcan, 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.

Alumno/a o tutor/es legales: _____

Con NIF/NIE _____

FIRMA:

Autorizo: SI _____ NO: _____

REGULACIÓN USO DISPOSITIVOS MÓVILES

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

En _____, a ___ de _____ de 202_

FIRMA:



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.

Podem 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 ÓRGANO
COMPETENTE

INSTRUCCIONES DE MATRÍCULA PARA ALUMNADO DE MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

CM APROVECHAMIENTO Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO NATURAL

En _____, a ___ de _____ de 2024.

Nombre alumno/a: _____

Firmado: Alumno/a/madre/padre/tutor en caso de ser menor de edad.

Señala TODOS los módulos en los que solicitas matrícula:

CURSO	CÓDIGO	MÓDULO PROF.	N.º HORAS	SOLICITO MATRÍCULA (X)
1º	0156	INGLÉS PROFESIONAL GM	64	
1º	0404	FUNDAMENTOS AGRONÓMICOS	160	
1º	0409	PRINCIPIOS DE SANIDAD VEGETAL	128	
1º	0832	REPOBLACIONES FORESTALES Y TRATAMIENTOS SELVÍCOLAS	192	
1º	0835	PRODUCCIÓN DE PLANTA FORESTAL EN VIVERO	160	
1º	0837	MAQUINARIA E INSTALACIONES FORESTALES	160	
1º	1709	ITINERARIO PERSONAL PARA LA EMPLEABILIDAD (I)	96	

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