

MATRICULA BACHILLERATO. CURSO 2025-2026.

FECHAS ENTREGA: Alumnado admitido: Bachillerato: Confirmación telemática sin subir documentos en Adminova Descarga documentación Bachiller de web del centro y entrega cumplimentada en cajas correspondientes en la entrada del IES: hasta 27 julio 13 h. Alumnado Bachillerato Extraordinario: Entregar el 4 de septiembre en el centro hasta la 13 h. El 3 y el 5 son festivos locales. No se podrá matricular.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE A LA MATRÍCULA.

1.- MATRÍCULA (CURSO 2025-2026): Se aportará la documentación necesaria mínima para efectuar la matrícula en el IES. Toda la documentación requerida se entregará en las cajas correspondientes a la entrada del IES. No es válida la entrega de la documentación por correo electrónico. **RECORDAD** firmar todos los documentos.

ESTAS INSTRUCCIONES FIRMADAS Y RELLENADAS	INCLUIR EN DOCUMENTACIÓN
PAGO SEGURO ESCOLAR CURSO 2025/2026: 1,12 €. Cuando se entregue la documentación en Conserjería se pagará mediante pago con tarjeta/móvil en TPV o datáfono a conserje el mismo día, ese será el único día de pago, no se podrá pagar después. Pago obligatorio. Sin este pago obligatorio el alumno/a tendrá matrícula condicionada y no saldrá en los listados de las clases de inicio de curso y no se garantiza su reserva de plaza.	Obligatorio para alumnado menor de 28 años en la fecha de matrícula. Se abonará por medios digitales por tarjeta/móvil el día de entrega de documentación al tutor.
IMPRESO DE MATRÍCULA (Todo el alumnado)	Rellenar el impreso y no olvidar la firma.
IMPRESO TASAS PAGADO (todo el alumnado): Ordinaria: 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" Pago tasas: https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/mod046.asp Se debe entregar el impreso 046 y justificante de pago de la Administración.
DOCUMENTO AUTORIZACIÓN IMÁGENES/MÓVILES	Rellenar cumplimentado, fechado y firmado.
FOTOCOPIA DNI/NIE/PASAPORTE ALUMNO	
SOLICITUD WEB FAMILIA	
DOCUMENTACIÓN DE TRANSPORTE : - BORRADOR DE AYUDA DE TRANSPORTE DE CURSO 2025/26 descargado de Web familia en junio 2025. -- SOLICITUD AYUDA TRANSPORTE COLECTIVO curso 2025/26. ENTREGAR DOCUMENTO ANEXO 24-25. (Sólo para ciclos de mañanas).	- Cuándo se disponga del borrador de ayuda de transporte curso 2025/26 descargado de Web familias en junio 25 entregar en caja correspondiente en IES. - Si se solicita ayuda de transporte por primera vez se aportará solicitud curso 2024/25 cumplimentada para el curso 2025/26. - En caso de cambio de domicilio aportar documentación justificativa. - En caso de solicitar transporte, indique PARADA: _____
-A partir de septiembre se presentará el resto de documentación: Solicitud Convalidaciones módulos profesionales tanto dirigidas al centro educativo como al Ministerio. Se informará a través de tutoría del procedimiento.	
Firmado: _____	



SOLICITUD DE MATRÍCULA

(A RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

Curso 2025/2026

GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

ALTO PALANCIA

Código de Centro :12003663

N.I.A.

N.º EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI

NOMBRE

EDAD

SEXO: V / M

FECHA DE NACIMIENTO

DISCAPACIDAD

DÍA

MES

AÑO

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

GENERAL

PRIMERA LENGUA EXTRANJERA

 1º Curso 2º Curso 1º Curso INGLES 2º Curso FRANCESHUMANIDADES Y
CIENCIAS SOCIALES

ASIGNATURAS PENDIENTES:

 1º Curso 2º Curso

.....

ARTES

.....

 1º Curso 2º Curso

.....

INFORMACIÓN ADICIONAL

- Primera matrícula en el Centro SI NO
- Exento Seguro Escolar (>20años) 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): _____

SEGURO ESCOLAR
CARNET ESCOLAR
OTROS
TOTAL

EUROS

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)



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 la Ley 19/1982, 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 serán 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

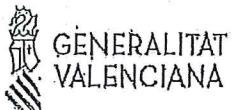
NO

REGULACIÓN USO DISPOSITIVOS MÓVILES

Yo, _____, como parente/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: _____



**SOL·LICITUD D'ACCÉS A WEB FAMÍLIA
SOLICITUD DE ACCESO A WEB FAMILIA**

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·licito accés a la Web família per a consultar la informació arreplegada 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 proporcioneu 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.

Podeu 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 proporcione serán tratados por esta consellería, 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 consellería.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ORGÀN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE

**SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
CURSO 2025-2026**

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"/> Ordinari / <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 / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		LOCALITAT / LOCALIDAD	
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 NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>		<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>		
D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE		DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD		
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
SEXO / SEXO	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / COMO <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 / DATOS ALUMNO/A 1				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE		
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombr</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE		
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombr</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE		
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombr</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE		
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombr</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 obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.</p> <p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1. de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Pùblicas, 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.</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>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.</p>				
<input type="checkbox"/> M'opose 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>				

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 este 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**

Indicar en el ingreso los siguientes conceptos:

- **Nombre y apellidos del alumno/a.**
- **Estudios CURSO 25/26:**
 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:

afafiesaltopalancia@gmail.com

Aprovechamos para enviaros un cordial saludo.

Junio de 2025