

MATRÍCULA BACHILLERATO. CURSO 2025-2026.

FECHAS ENTREGA: Alumnado admitido: Bachillerato: Confirmación telematrícula 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. <u>Pago obligatorio.</u> 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. <u>NOTA:</u> 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). | - Cuando 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: | |



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 2025/2026

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA / MES / AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO

N.I.A.

N.º EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

EDAD

SEXO: V / M

DISCAPACIDAD

ACIS

DICTAMEN

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

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

☐ 1º Curso ☐ 2º Curso

ARTES

☐ 1º Curso ☐ 2º Curso

GENERAL

☐ 1º Curso

☐ 2º Curso

ASIGNATURAS PENDIENTES:

.....

.....

.....

PRIMERA LENGUA EXTRANJERA

☐ INGLÉS

☐ FRANCÉS

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):

EUROS

SEGURO ESCOLAR
CARNET ESCOLAR
OTROS
TOTAL

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

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)

Firmado: _____



GENERALITAT
VALENCIANA

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·licite accés a la Web família per a consultar la informació recollida 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.
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 proporcione 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

| | | |
|---|--|---|
|  GENERALITAT VALENCIANA | SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2025-2026 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026 | ANNEX ANEXO I |
| A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA | | |
| <input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport / Ayuda individual de transporte <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu / Autorización transporte colectivo | | |
| B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD | | |
| <input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> 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 / CÓDIGO CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN | LOCALITAT / LOCALIDAD |
| ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? / ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? / ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT? / ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO? <input type="checkbox"/> DENOMINAT: / DENOMINADO: | | |
| 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 / DNI/NIE/PASAPORTE |
| ADREÇA / DOMICILIO | | LOCALITAT / LOCALIDAD |
| CP | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TÈLFON / TELÉFONO |
| | | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
| SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer | NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR / N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR | COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a |
| E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE | | |
| DADES ALUMNEIA 1 / DATOS ALUMNO/A 1 | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |
| DADES ALUMNEIA 2 / DATOS ALUMNO/A 2 | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |
| DADES ALUMNEIA 3 / DATOS ALUMNO/A 3 | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |
| DADES ALUMNEIA 4 / DATOS ALUMNO/A 4 | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | NOM / NOMBRE |
| NIA | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |
| 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. 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. </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. 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> <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. Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales. </p> | | |

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

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:

afaiesaltopalancia@gmail.com

Aprovechamos para enviaros un cordial saludo.

Junio de 20**25**

AFA IES ALTO PALANCIA DE SEGORBE.