

MATRICULA CICLOS FORMATIVOS. CURSO 2025-2026.

FECHAS ENTREGA: Alumnado admitido: Ciclos Grado Básica: Entrega documentación: hasta 16 julio 13 h. **Grado Medio:** Confirmación telematrícula sin subir documentos en Adminova Descarga documentación correspondiente a Grado Medio de web del centro y entrega cumplimentada en cajas correspondientes en la entrada del IES hasta 29 julio 13 h. **Grado Superior:** Confirmación telematrícula sin subir documentos en Adminova Descarga documentación correspondiente a Grado Superior de web de centro y entrega cumplimentada en cajas correspondientes en la entrada del IES hasta 29 julio 13 h.

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 ACEPTACIÓN ASISTENCIA FP	Rellenar cumplimentado, fechado y firmado.
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 :12003803

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 MÁTRICULA: CICLOS FÓRMATIVOS

F.P. BÁSICA	GRADO MEDIO	GRADO SUPERIOR
<input type="checkbox"/> Servicios Administrativos	<input type="checkbox"/> Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/> Energías Renovables
<input type="checkbox"/> Electricidad y Electrónica	<input type="checkbox"/> Instalaciones Eléctricas y Automáticas	<input type="checkbox"/> Administración y Finanzas
	<input type="checkbox"/> Mantenimiento Electromecánico	<input type="checkbox"/> Sistemas Electrotécnicos y Automatizados
	<input type="checkbox"/> Atención a Personas en Situación de Dependencia	<input type="checkbox"/> Gestión Forestal y del Medio Natural
	<input type="checkbox"/> Aprovechamiento y conservación del Medio Natural	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial
	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial	<input type="checkbox"/> Palsajismo y medio Rural
		<input type="checkbox"/> Semipresencial

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):

SEGURO ESCOLAR

EUROS

CARNET ESCOLAR

--

OTROS

--

TOTAL

--

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

Segorbe, a de de 202...

(Firma)



Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU



GOBIERNO
DE LA
COMUNIDAD
VALENCIANA



Plan de Recuperación,
Transformación
y Resiliencia



GENERALITAT
VALENCIANA
Departamento de Educación, Cultura y Deportes



GVANEXT



A.P.V.

I.E.S. Alto Palancia
Avd. De la Constitución, s/n
12400 SEGORBE (Castellón)
12503663@junta.es (011-964 330 360)

DOCUMENTACIÓN DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO DEL ALUMNADO DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA POR INASISTENCIA. (FORMACIÓN PROFESIONAL)

Yo,

DNI/NIE/Pasaporte _____ soy conocedor de que, según la aplicación del *Artículo 8 relativo a la anulación y pérdida de matrícula* de la Orden 8/2025 de la Conselleria de Educación vigente, por la que se regula la evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje en ciclos formativos y cursos de especialización derivados de la Ley orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional, con un 15% de horas de inasistencia por faltas injustificadas en el curso matriculado o por no asistir durante 10 días lectivos consecutivos se perderá la matrícula, implicando el correspondiente cómputo del número de matrículas consumidas. Me COMPROMETO A MANTENER LA ASISTENCIA al ciclo de Formación Profesional en el que matrícula, pudiendo perder mi plaza en caso de no cumplimiento.

Segorbe, ____ de _____ de 20____.

Fdo:

(Nombre y Apellidos alumno/a)

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 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:

11

5

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:



**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

da

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'objectiu 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'ÓRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE

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:

afaiesaltopalancia@gmail.com

Aprovechamos para enviaros un cordial saludo.

Junio de 2025

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

I

**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 / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD

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

**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 per obtindre 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.

En cas d'oposar-se a què l'òrgan gestor obtenga 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.

M'opose 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.