

## MATRÍCULA 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
<b>PAGO SEGURO ESCOLAR CURSO 2025/2026: 1,12 €.</b> Cuando se entregue la documentación en Conserjería se pagará mediante <b>pago con tarjeta/móvil en TPV o datáfono</b> 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.
<b>IMPRESO TASAS PAGADO (todo el alumnado): Ordinaria: 2,26 €</b> 1 copia de documentación justificativa si hay casos de reducción de tasa: Familia numerosa, familia monoparental, etc. <b>NOTA:</b> 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: <a href="https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/mod046.asp">https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/mod046.asp</a> <b>Se debe entregar el impreso 046 y justificante de pago de la Administración.</b>
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	
<b>DOCUMENTACIÓN DE TRANSPORTE :</b> - 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 :12003803

SOLICITUD DE MATRÍCULA

(A RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

Curso 2025/ 2026

N.I.A.

N.º EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI

NOMBRE

EDAD

SEXO: V / M

FECHA DE NACIMIENTO

DISCAPACIDAD

ACIS

DICTAMEN

DÍA MES AÑO

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 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

☐ Presencial ☐ Semipresencial

GRADO SUPERIOR

☐ Energías Renovables

☐ Administración y Finanzas

☐ Sistemas Electrotécnicos y Automatizados

☐ Gestión Forestal y del Medio Natural

☐ Presencial ☐ Semipresencial

☐ Paisajismo y medio Rural

☐ 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):	

EUROS

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)

## 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 consutivos 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 matriculo, 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 serían utilizadas con carácter pedagógico. Esta autorización será válida mientras el/la alumno/a permanezca escolarizado/a en nuestro Centro.

Sr./ Sra.: \_\_\_\_\_

Con NIE/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 / 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.

Puedeu 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 ÒRGANO  
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 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 2º/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](mailto:afaiesaltopalancia@gmail.com)**

Aprovechamos para enviaros un cordial saludo.

Junio de 2025

**AFA IES ALTO PALANCIA DE SEGORBE.**





**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 NUCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT?  
¿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

SEXE / SEXO

☐ Home  
Hombre

☐ Dona  
Mujer

NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR  
N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR

COM A / COMO

☐ Pare  
Padre

☐ Mare  
Madre

☐ 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

SEXE / SEXO

☐ Home  
Hombre

☐ 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

SEXE / SEXO

☐ Home  
Hombre

☐ 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

SEXE / SEXO

☐ Home  
Hombre

☐ 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

SEXE / SEXO

☐ Home  
Hombre

☐ 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 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.

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.

☐ 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.