



Avda. Madrid nº2  
PETRER (Alicante)  
Tel./Fax: 966957295 / 966957296



**GENERALITAT  
VALENCIANA**  
Conselleria d'Educació,  
Investigació, Cultura i Esport



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE



**Unión Europea**  
Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro

**Erasmus+**

## 2º BACH - NOCTURNO

### Curso 2023-2024

NIA: \_\_\_\_\_

AMPA: SI  NO

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL / DADES D'IDENTIFICACIÓ PERSONAL

Apellidos, Nombre / Cognoms, Nom:		Teléfono alumno/a <i>Telèfon alumne/a:</i>	e-mail alumno/a <i>e-mail alumno/a:</i>
Dirección / Adreça:		DNI:	NUSS:
Localidad / Localitat:	Provincia / Província:	Código Postal/Codi Postal:	Hombre / Home: <input type="checkbox"/> Mujer / Dona: <input type="checkbox"/>
DATOS DE NACIMIENTO / DADES DE NAIXEMENT			
Fecha de nacimiento <i>Data de naixement:</i>	Localidad / Localitat:	Provincia / Província:	País / País:

En el caso de que los padres no convivan juntos, tendrán que especificar ambas direcciones. / En el cas que el pare i la mare no convisquen junts, hauran d'especificar ambdós adreces.

Nombre del padre / Nom del pare:		DNI / DNI:
Dirección / Adreça:		e-mail de contacto/e-mail de contacte: Teléfonos / Telèfons:
Nombre de la madre / Nom de la mare:		DNI / DNI:
Dirección / Adreça:		e-mail de contacto/e-mail de contacte: Teléfonos / Telèfons:
Nombre del tutor/a legal / Nom del tutor/a legal:		DNI / DNI:
Dirección / Adreça:		e-mail de contacto/e-mail de contacte: Teléfonos / Telèfons:
Observaciones / Observacions:		

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999). / Les dades personals contingudes en aquest imprimès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999).

A rellenar por el funcionario/a del centro

Nombre de quien entrega / Nom de qui entrega:	Funcionario/a que recoge / Funcionaria que arreplega:	Fecha de entrega / Data d'entrega:
---	---	------------------------------------

# DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRICULACIÓ

## 2º BACH - NOCTURNO

2022/2023

### PARA TODO EL ALUMNADO

PER A TOT L'ALUMNAT

- **Ficha de prematrícula del centro.** / *Fitxa de prematrícula del centre.*
- **Abono de 1,12€ en concepto de Seguro Escolar Obligatorio. El pago se hará, en efectivo, en el momento de la matrícula.** / *Abonament d'1,12€ en concepte d'Assegurança Escolar Obligatòria. El pagament es farà, en efectiu, en el moment de la matrícula.*
- **Anexo Autorización de Imagen.** / *Annex autorització per a ús de la imatge.*
- **Fotocopia del DNI en vigor del alumno/a.** / *Fotocòpia del DNI en vigor de l'alumne/a.*
- **Abono de Tasas. Impreso (modelo 046). El impreso se recogerá en Secretaría, junto con el sobre de matrícula. El pago: a través de cajero automático o en la sucursal bancaria. A la entrega de la matrícula se aportará justificante de pago.** / *Abonament de taxes. Imprès (model 046). L'imprès s'arreplegarà en Secretaria, junt amb el sobre de matrícula. El pagamento: a través de caixer automàtic o en la sucursal bancària. A l'entrega de la matrícula s'aportarà justificant de pagamento.*
- **Certificado académico del curso anterior.** / *Certificat acadèmic del curs anterior.*

### OPCIONAL / OPCIONAL

- **Hoja del AMPA, con justificante bancario.** / *Full de l'AMPA, amb justificant bancari.*
- **Solicitud de acceso a “WEB FAMILIA”.** / *Sol·licitud d'accés a “WEB FAMÍLIA”.*



GENERALITAT  
VALENCIANA  
Conselleria d'Educació,  
Investigació, Cultura i Esport



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN, CULTURA  
Y DEPORTE



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
El FSE invierte en tu futuro

Erasmus+

Avda. Madrid nº2  
PETRER (Alicante)  
Tel/Fax: 966957295 / 966957296

## SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO

El alumno/a

L'alumne/a

Ha abonado la cantidad de 1,12€ en concepto de Seguro Escolar obligatorio, en la matrícula para el curso 2023-2024.

*Ha abonat la quantiat d'1,12€ en concepte d'Asegurança Escolar obligatoria, en la matrícula per al curs 2023-2024.*

Petrer a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Sello del centro

Segell del centr



El Secretario / El Secretari

Fdo/Signat.: Mariano Ros López



**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO EN EL ENTORNO ESCOLAR**  
**AUTORITZACIÓ PER A L'ÚS DE LA IMATGE DE L'ALUMNAT A L'ENTORN ESCOLAR**

Padre/Pare _____	Padre/Mare _____
Dirección/Direcció _____	Dirección/Direcció _____
Localidad/Localitat _____ DNI _____	Localidad/Localitat _____ DNI _____
Provincia/Província _____ C.P. _____	Provincia/Província _____ C.P. _____
Teléfonos /Telèfons _____ / _____	Teléfonos /Telèfons _____ / _____
Firma Padre/Signatura Pare _____	Firma Padre/Signatura Mare _____

Como padres del alumno/a \_\_\_\_\_  
*Com a pares de l'alumne/a*

Escolarizado en este centro \_\_\_\_\_ en el curso \_\_\_\_\_  
*Escolaritzat en este centre en el curs*

**AUTORIZO:**      **SI**      **NO**      (marcar con un círculo la opción elegida)  
*Autoritze*                     (marcar amb un cercle l'opció triada)

Al IES Azorín, a poder hacer uso de la imagen de mi hijo/a o tutorado/a, en los medios informativos del centro (revista educativa, página web, tablón de anuncios de las actividades extraescolares) y a otros medios (Diario Información, televisión Intercomarcal, Cableworld, El Carrer, El Valle, Vivir en Elda, etc).

*Al IES Azorín, a poder fer ús de la imatge del meu fill/a o tutorado/a en els mitjans informatius del centre (revista educativa, pàgina web, tauler d'anuncis de les activitats extraescolars), i a altres mitjans comarcals (Diari Informació, La Verdad, televisió Intercomarcal, Cableworld, El Carrer, El Valle, Vivir en Elda etc).*

Petrer, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Consellería de Educación y Empleo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

*Les dades personals contingudes en aquest impres podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999).*



AMPA del IES Azorin Elda-Petrer  
Calle Escultor Mariano Benlliure S/N  
03610 Petrer  
CIF: G03800802

# SOLICITUD PERTENENCIA AL AMPA IES AZORIN

CURSO 2023-2024

## DATOS DE LOS PADRES

--	--

Nombre y apellidos de la madre o tutora DNI

--	--

E-mail Móvil

--	--

Nombre y apellidos del padre o tutor DNI

--	--

E-mail Móvil

## DATOS DEL ALUMNO

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 1 DNI hijo 1 Curso

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 2 DNI hijo 2 Curso

--	--	--

Nombre y apellidos del hijo 3 DNI hijo 3 Curso

### Se ruega acompañar el certificado del ingreso a esta inscripción.

El dato de vuestro e-mail es fundamental, pues a través de él queremos enviaros toda la información sobre becas, cursos, subvenciones, seguros adicionales para los alumnos, actividades extraescolares, etc

Podéis contactar con nosotros a través de nuestro correo electrónico: [ampa.azorin.petrer@gmail.com](mailto:ampa.azorin.petrer@gmail.com)

También podéis seguirnos en nuestro Facebook: AMPA IES AZORIN

Os rogamos que con vuestra firma autoricéis al AMPA IES Azorín a hacer uso de vuestro e-mail para comunicaros aspectos que tengan que ver con el desarrollo del curso escolar. Así mismo, esperamos vuestra presencia en las Asambleas Generales que retomaremos en cuanto la situación sanitaria lo permita. Recibid un cordial saludo de la Junta Directiva del AMPA IES Azorín.

Firma del padre o tutor:

Firma de la madre o tutora:

### 1) PARA HACERSE SOCIO DEL AMPA

- Abono único de 15€ en concepto de CUOTA DEL AMPA + NOMBRE Y CURSO DEL ALUMNO

NOTA: La cuota del AMPA se paga por familia, independientemente del número de estudiantes que haya matriculados en el centro.

### 2) FORMA DE PAGO

- A través de Caixapetrer, ya sea por transferencia bancaria o por ingreso en cajero automático. VER INSTRUCCIONES EN EL REVERSO.
- CIF AMPA: G03800802
- Por ambos métodos de pago CaixaPetrer no cobra ninguna comisión.
- Número de cuenta: IBAN: ES31 3029 7249 9627 2000 3026

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO (Reglamento General de Protección de Datos), le informamos de que los datos consignados en el presente formulario son objeto de tratamiento:

**Responsable:** El responsable del tratamiento es AMPA IES AZORIN, Calle Escultor Mariano Benlliure S/N, Petrer, 03610 (ALICANTE). **Finalidad:** Gestión de la relación con los asociados, envío de información, respuesta a sus consultas y peticiones, mientras dure nuestra relación. **Legitimación:** Relación contractual.Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación. **Destinatarios:** Sus datos pueden ser comunicados al Centro educativo al que estamos adscritos para acreditar su condición de asociado. Los datos del menor podrán ser comunicados a compañías de seguros (para asegurar las actividades en que participe), a agencias de viajes o empresas de organización de actividades extraescolares (si la actividad requiere la contratación de estos servicios). No se cederán datos a otros terceros salvo obligación legal. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.



## PAGO DE RECIBOS A ENTIDADES

### ¿CÓMO PREFERES HACER EL PAGO?



#### Banca electrónica



Busca la opción  
**CUENTAS > PAGOS >**  
**PAGOS A ENTIDADES**

- Pago personalizado a particulares.  
Selecciona una opción
- Realizar pago

#### Cajero



Usa tu **TARJETA** o paga en **EFFECTIVO** siempre desde **PAGO A ENTIDADES**



**Busca** la entidad por su nombre, CIF, cuenta o código

Introduzca sólo uno de los siguientes de búsqueda.

- Nombre
- NIF/CIF : **G03800802**
- Entidad
- Cuenta:

- Pago de recibos y tributos  
Pago a entidades



Busca la entidad por su nombre, CIF, cuenta o código  
**G03800802**

AMPA IES AZORIN



Del listado que aparece **selecciona** el concepto por el que quieras hacer el pago



Del listado que aparece **selecciona** el concepto por el que quieras hacer el pago



**Anota** los datos Restantes y finaliza El pago firmando con Tu tarjeta de claves

Entidad y concepto de pago  
Entidad  
Concepto

Introduzca los siguientes datos:.

- Cuenta de cargo
- Nombre del cliente
- Importe
- Nº identificación

Pago a entidades  
Entidad  
Concepto  
Cuenta

- Comentario 1
- Comentario 2
- Comentario 3
- Importe
- Comentario
- ...



**Anota** los datos restantes y finaliza el pago. Introduce el efectivo si has elegido esta opción

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NIF  COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

**B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO**

- Accés a "Web familia" / Acceso a "Web familia" (1). Correu electrònic / Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- NOMÉS DISPONIBLE PER A CENTRES PÚBLICS: Accés a "SMS ITACA" / Telèfon mòbil:  
SOLO DISPONIBLE PARA CENTROS PÚBLICOS: Acceso a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: (2). \_\_\_\_\_
- (1) Si se sol·licita accés a "Web familia" cal incloure el correu electrònic / Si se solicita acceso a "Web familia" hay que incluir el correo electrónico \_\_\_\_\_
- (2) Si se sol·licita accés a "SMS ITACA" cal incloure el telèfon mòbil. Més informació sobre el servei SMS a la pàgina: <https://familia.edu.gva.es>  
Si se solicita acceso a "SMS ITACA" hay que incluir el teléfono móvil. Más información sobre el servicio SMS en la página: <https://familia.edu.gva.es>

**C SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Com a tutor/a legal sol·licito accés a la "Web familia" i/o "SMS ITACA" per a consultar la informació arreplegada dels següents alumnes matriculats en el centre:

Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" y/o "SMS ITACA" 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 \_\_\_\_\_

El tutor/a legal

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ORGÀN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

>>> ATENCIÓN >>> Este documento NO SUSTITUYE a la MATRÍCULA que se deberá hacer en junio  
 >>> ATENCIÓ >>> Aquest document NO SUBSTITUEIX a la MATRÍCULA que s'haurà de fer al júni

Nombre del alumno/a:  
Nom de l'alumne/a

Apellidos del alumno/a:  
Cognoms de l'alumne/a

Nº asignaturas suspendidas en 2º Evaluación  
Núm. assignatures suspeses en 2a Evaluació

Num. NIA:  
Núm. NIA:

Centro escolar del curso anterior / Centre escolar del curs anterior:

### MATERIAS COMUNES / MATÈRIES COMUNES

Historia de España  
Història d'Espanya

Historia de la Filosofía  
Història de la Filosofia

Lengua Castellana y Literatura II  
Llengua Castellana i Literatura II

Primera Lengua Extranjera II  
Primera Llenqua Estranquera II

Marca una de las dos siguientes / Marca una de les dues següents

Inglés  
Anglès

Francés  
Francès

Tutoría  
Tutoria

Valenciano: Lengua y Literatura II  
Valencià: Llengua i Literatura II

### MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD / MATÈRIES ESPECÍFIQUES DE MODALITAT

Marca una opción: CIENCIAS Y TECNOLOGÍA o HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES / Marca una opció: CIÈNCIES I TECNOLOGIA o HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA / CIÈNCIES I TECNOLOGIA

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES / HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS

Matemáticas II  
Matemàtiques II



Latín II  
Llatí II

Química  
Química



Elegir una de este bloque / Tria una d'aquest bloc:

Biología  
Biologia



Física  
Física



Elegir una de las siguientes / Tria una de les següents:

Matemáticas Aplicadas a CCSS II  
Matemàtiques Aplicades a CCSS II

Griego II  
Grec II

Empresa y Diseño de Modelos de Negocio  
Empresa i Disseny de Models de Negoci

Geografía  
Geografia

Historia del Arte  
Història de l'Art

### MATERIAS OPTATIVAS / MATÈRIES OPTATIVES

Numera por orden de preferencia. Se le asignará una de ellas. / Numera per ordre de preferència. Se li assignarà una d'elles.

Psicología  
Psicologia

Programación, Redes y Sistemas Informáticos II  
Programació, Xarxes i Sistemes Informàtics II

Para más información siga el enlace con el siguiente código QR



# DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS

Apellidos, nombre del alumno/a:

Cognoms, nom de l'alumne/a

Dirección:

Adreça

CP:

CP:

Localidad:

Localitat

Email:

Email

DNI:

DNI

Fecha de nacimiento:

Data de naixement

En el caso de que el padre y la madre no convivan juntos y ambos deseen recibir información, tendrán que especificar ambas direcciones.  
En el cas que el pare i la mare no convisquen junts i ambdós desitgen rebre informació, caldrà especificar ambdues adreces.

Nombre del padre: <i>Nom del pare</i>		DNI: <i>DNI</i>	Firma: <i>Signatura</i>
Dirección: <i>Adreça</i>	Email: <i>Email</i>	Teléfono: <i>Telefon</i>	
Nombre de la madre: <i>Nom de la mare</i>		DNI: <i>DNI</i>	Firma: <i>Signatura</i>
Dirección: <i>Adreça</i>	Email: <i>Email</i>	Teléfono: <i>Telefon</i>	
Nombre del tutor/a legal: <i>Nom del tutor/a legal</i>		DNI: <i>DNI</i>	Firma: <i>Signatura</i>
Dirección: <i>Adreça</i>	Email: <i>Email</i>	Teléfono: <i>Telefon</i>	

Observaciones: La preferencia es una orientación, pero no garantiza que sea la asignatura que se le asigne finalmente.

*Observacions*

Petrer, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Los datos personales contenidos en este impresos podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

Les dades personals contingudes en aquest imprimés podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, podent dirigir-se a qualsevol òrgan de la mateixa per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999).

A rellenar por la oficina:  
A omplir per l'oficina

Fecha de entrega de la ficha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023.  
Data de lliurament de la fitxa

Fecha límite de entrega: **20/04/2023.**  
Data límit d'entrega