



Financiado por  
la Unión Europea  
NextGenerationEU



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Plan de Recuperación,  
Transformación  
y Resiliencia

GENERALITAT  
DE VALENCIA  
Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport

GVA NEXT  
Punts d'Atenció Generation  
en la Comunitat Valenciana

Avda. Madrid nº 2  
**PETRER (Alicante)**  
Tel/Fax: 966857285 / 966857296

## 2º BACH - NOCTURNO

### Curso 2025-2026

Marcar con una cruz lo que proceda:

Pertenece al AMPA: SI  NO

Autoriza IMAGEN: SI  NO

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

Apellidos, Nombre / Cognoms, Nom:

Dirección / Adreça:		DNI:	NIA:
Localidad / Localitat:		Provincia / Província:	Código Postal/Codi Postal:
<b>DATOS DE NACIMIENTO / DADES DE NAIXEMENT</b>			
Fecha de nacimiento / Data de naixement:	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:		correo de contacto/correo de contacte:	Teléfonos / Telèfons:
Nombre de la madre / Nom de la mare:		DNI / DNI:	
Dirección / Adreça:		correo de contacto/correo de contacte:	Teléfonos / Telèfons:
Nombre del tutor/a legal / Nom del tutor/a legal:		DNI / DNI:	
Dirección / Adreça:		correo de contacto/correo de contacte:	Teléfonos / Telèfons:
<b>Observaciones / Observacions:</b>			

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 impres 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 organ 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).

IMPORTANTE: Escribir con letras MAYÚSCULAS  
Datos ALUMNO/A

Datos PADRE/MADRE/TUTOR-A LEGAL

# DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRICULACIÓN

DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRICULACIÓ

## 2º BACH - NOCTURNO

2025/2026

### PARA TODO EL ALUMNADO

PER A TOT L'ALUMNAT

- **Ficha de Matrícula.** / *Fitxa de matrícula.*
- **Pago de 1,12€ en concepto de Seguro Escolar Obligatorio (hasta los 28 años).** El pago se hará en la cuenta del centro, IBAN "ES43 3029 7249 9327 2013 0027", con el concepto "nombre apellidos SE2025". En el momento del pago solicitar el JUSTIFICANTE de pago.  
**IMPRESCINDIBLE PRESENTAR EL JUSTIFICANTE DE PAGO EN LA DOCUMENTACIÓN PARA MATRICULAR AL ALUMNO/A.** / *Pagament de 1,12€ en concepte de Segur Escolar Obligatori (fins als 28 anys). El pagament es farà en el compte del centre, IBAN "ES43 3029 7249 9327 2013 0027", amb el concepte "nom cognoms SE2025". En el moment del pagament sol·licitar el JUSTIFICANT de pagament.*  
**IMPRESCINDIBLE PRESENTAR EL JUSTIFICANT DE PAGAMENT EN LA DOCUMENTACIÓ PER A MATRICULAR AL ALUMNO/A.**
- **Anexo "Autorización para el uso de la imagen del alumno en el entorno escolar".** / *Annex "Autorització per a l'ús de la imatge de l'alumnat a l'entorn escolar". (1)*
- **Fotocopia del DNI en vigor del alumno/a (únicamente si ha renovado el DNI).** / *Fotocòpies del DNI en vigor de l'alumne/a (únicament si ha renovat el DNI).*
- **Fotocopia del DNI del padre y la madre del alumno/a (únicamente si ha renovado el DNI).** / *Fotocòpia del DNI del pare i la mare de l'alumne/a (únicament si ha renovat el DNI).*
- **Abono de Tasas. Impreso (modelo 046).** Siga las instrucciones en el documento adjunto. A la entrega de la matrícula se aportará justificante de pago. / *Abonament de taxes. Imprès (model 046). Seguisca les instruccions en el document adjunt. Al lliurament de la matrícula s'aportarà justificant de pagament.*
- **Certificado académico del curso anterior.** / *Certificat acadèmic del curs anterior.*
- **Si el alumno/a lo precisa, comunicación de atención sanitaria específica en centros educativos.** / *Si l'alumne/a el precisa, comunicació d'atenció sanitària específica en centres educatius.*
- **Menor de edad --> Documento para supuestos de no convivencia de los progenitores.** / *Menor d'edat --> Document per a supòsits de no convivència dels progenitors. (1)*
- **Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a.** / *Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a.*
- **Solicitud de acceso a "WEB FAMILIA", si no lo ha solicitado en cursos anteriores** / *Sol·licitud d'accés a "WEB FAMÍLIA", si no ho ha sol·licitat en cursos anteriors. (1)*

### OPCIONAL / OPCIONAL

- **Hoja del AMPA, con justificante bancario.** / *Full de l'AMPA, amb justificant bancari.*

(1) Rellenar modelo adjunto en las siguientes páginas / Emplenar model adjunt en les següents pàgines



Financiado por  
la Unión Europea  
NextGenerationEU



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Plan de Recuperación,  
Transformación y Resiliencia

GENERALITAT  
VALENCIANA  
GVA NEXT  
Fondo Next Generation  
Europeo y Resiliencia

Avenida Madrid nº2  
PETRER (Alicante)  
Tel. 965 220 120 / 120 220

## AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO EN EL ENTORNO ESCOLAR AUTORIZACIÓ 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/Provincia _____ C.P. _____	Provincia/Provincia _____ 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)  
*(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, página 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 2025.



Financiado por  
la Unión Europea  
NextGenerationEU



UNIÓN EUROPEA



MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN  
Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Plan de Recuperación,  
Transformación y Resiliencia

GENERALITAT  
VALENCIANA  
GVA NEXT  
Fondo Next Generation  
Europeo y Resiliencia

## SUPUESTOS DE NO CONVIVENCIA DE LOS PROGENITORES POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO, NULIDAD MATRIMONIAL, RUPTURA DE PAREJAS DE HECHO O SITUACIONES ANÁLOGAS

SUPÒSITS DE NO-CONVIVÈNCIA DELS PROGENITORS PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI, NUL·LITAT MATRIMONIAL, RUPTURA DE PARELLES DE FET O SITUACIONS ANÀLOGUES

Según la Resolución de 14 de febrero de 2019, en los supuestos de no convivencia de los progenitores por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de parejas de hecho o situaciones análogas, deben comunicar su situación al centro educativo en el que esté matriculado el alumno/a. **Si este es su caso marque con una cruz la casilla anterior y rellene los siguientes datos**, en caso contrario no marque nada ni rellene nada más.

*Segons la Resolució de 14 de febrer de 2019, en els supòsits de no convivència dels progenitors per motius de separació, divorci, nul·litat matrimonial, ruptura de parelles de fet o situacions anàlogues, han de comunicar la seua situació al centre educatiu en el qual estiga matriculat l'alumne/a. Si aquest és el seu cas marque amb una creu la casella anterior i emplene les següents dades, en cas contrari no marque res ni emplene res més.*

Nombre del alumno/a \_\_\_\_\_  
*Nom de l'alumne/a* \_\_\_\_\_

Firmado Padre \_\_\_\_\_  
*Signat Pare* \_\_\_\_\_

Firmado Madre \_\_\_\_\_  
*Signat Mare* \_\_\_\_\_

Petrer, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.



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

## SOLICITUD PERTENENCIA AL AMPA IES AZORIN

CURSO 2025-2026

### 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) o por el WhatsApp del AMPA 693069085.  
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. 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 estemos 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 discrepancia con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.



## PAGO DE RECIBOS A ENTIDADES

### ¿CÓMO PREFIERES HACER EL PAGO?



Banca  
electrónica



Cajero



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

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

- Pago de recibos y tributos
- Pago a entidades

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 a entidades:  
Selección el pago:  
**AMPA IES AZORIN**



Del listado  
que aparece  
selecciona el  
concepto por el que  
quieres hacer el  
pago



Del listado  
que aparece  
selecciona el  
concepto por el que  
quieres 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



**SOL·LICITUD D'ACCÉS A "WEB FAMILIA" i/o "SMS ITACA"  
SOLICITUD DE ACCESO A "WEB FAMILIA" y/o "SMS ITACA"**

MPO31415

**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·licite 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'impres podrán 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 li 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 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).

CE-DGITE

DIN-A4

E

IA-SOLACCE - 01 - E

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	
IA - SOLICITUD	

07/12/09

**INSTRUCCIONES DE PAGO DE LA TASA 046 (bachillerato y ciclos)**

**1. Ir a la página siguiente:** <https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN>

## **2. Clicar en “tasa por servicios administrativos”**

<p><b>Impresos de tareas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Puedes imprimir desde casa el modelo 046.</li> <li>■ Con este impreso puedes ir a pagar a la entidad bancaria directamente, sin tener que enviarlo previamente por el correo.</li> <li>■ Ahora bien, después de efectuar el pago tendrás que pasar por la sección del centro para entregar una copia del impreso pagado.</li> </ul> <p>Selecione el tipo de <b>Impresos de tarea</b> que necesite:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Tasa por servicios administrativos (mínimas)</li> <li>■ Tasa por servicios administrativos (Excepcionales o fijadas de fórmulas)</li> <li>■ Tasa por servicios de tutoría</li> <li>■ Tasa por paseabús de acceso a Ciclos Formativos y obtención de títulos</li> </ul> <p>Si en esta página no encuentra los impresos que desea generar, consulte en el <a href="#">Portal Tributario</a>, donde encontrará otras modalidades disponibles.</p> <p>Si dispone de Certificado digital ACUV o DNI electrónico puede utilizar la herramienta de Pago Telemático Genérico para efectuar el pago de las tasas.</p> <p>Importante! El hecho de imprimir un impreso y pagar una tasa no da por si mismo derecho a ningún servicio, título, etc. Límite a obsequiar los impresos correspondientes a las tasas que deba pagar, en caso de duda consulta en su centro docente.</p>	                
---	---

### **3. Señalar “Expedición Tarjeta de Identidad”**

**GENERALITAT  
VALENCIANA**  
Conselleria d'Educació  
Universitat i Recerca

Model

Puedes imprimir desde casa el modelo 646.

Con este impreso puedes ir a la entidad bancaria designada, sin tener que hacerlo por el centro.

Además, si no te convence la entidad bancaria designada, puedes elegir otra y solicitar la tarjeta para entregar los datos del impreso pagado.

Selección la mesa cuyo impreso deseas obtener y pulsa Continuar.

Tarea

Certificación Académica

Certificación Inspección Pública Homologada N. A2

Exposición Interactiva Académica [REDACTED]

Exposición Interactiva Evaluación Individualizada

Exposición Tabla Idealizada

**Continuar**

4. Indicar "Instituts d'Alacant" + el tipo de familia

**Impresión de Lemas - Indicación General**

Subtítulos de página y el logo de matrícula se imprimirán y pulsan. Combinar A4(A4) se generará un archivo PDF con el Modulo 046. El documento deberá aparecer en una nueva ventana de su navegador. Una vez se cargue el documento en su PC, sólo entra estos pasos.

- Acceder al programa Acrobat Reader. Descargar e instalar el programa Acrobat Reader gratuitamente e instalarlo en su PC. Se recomienda Acrobat Reader X.
- Si ya tiene instalado el programa Acrobat Reader, descargue e instale la versión más reciente del software. Término de las dos instrucciones y pulse "Aceptar".
- Si lo desea el documento PDF combinado debe usted imprimir (flecha en el código de barras). Pulse el botón "Imprimir para obtener las copias necesarias".

**IMPRESIÓN**

Compruebe que todos los ejemplares impresa llevan el código de barras y la numeración. Sólo con esa información las Entidades Colaboradoras aceptarán los ejemplares para efectuar el pago.

**Opciones general:**

**Tarea:**

Combinar A4(A4) INSTITUTO DE ALARCÓN  
Tarea Especial INSTITUTO DE ALARCÓN

**Formato:**

Ortodoxia

Ortodoxia

Familia numerosa/espacial General

Familia numerosa/espacial Menor

Instalación por edificios/centros que no tienen el 12%

**A imprimir** | **Imprimir** | **Continuar**

**Nota:** Los documentos PDF se abren en una ventana de navegador para ser impresos de las siguientes maneras:

- Ya dispone del programa Acrobat Reader. Descargue e instale el programa Acrobat Reader gratuitamente e instalarlo en su PC. Se recomienda Acrobat Reader X.
- Si ya tiene instalado el programa Acrobat Reader, descargue e instale la versión más reciente del software. Término de las dos instrucciones y pulse el botón "Aceptar".
- Si no dispone del programa Acrobat Reader, descargue e instale el programa Acrobat Reader X.

Cómo configurar Acrobat Reader para que abre los documentos en una ventana de navegador:

5. Borrar los datos necesarios en azul y darle a "Aceptar". Saldrán tres copias.

## 6. Pagar las tasas correspondientes

**A**  
Recuerde  
La realización del pago no implica la presentación del documento. Deberá presentar el documento y el justificante de pago ante el órgano correspondiente.

Número de documento: 0465974429410



1

## 7. Elegir método de pago y realizarlo.

Trie una forma de pagament

- Pagament amb targeta
- Bizum
- Càrrec en compte
- Consulta

Podrà pagar mitjançant targeta de crèdit o débit, Visa, Mastercard o 6000 de qualsevol entitat.

Si posseeix certificat digital, podrà pagar a través del seu compte bancari si és de les entitats col·laboradores que s'indiquen [aquí](#).

Accepto conèixer el contingut de la Resolució del 6 d'octubre de 2017, del director general de Tributs i l'oc [\[entrevista\]](#)

Ha d'acceptar que coneix el contingut de la Resolució

**Pagar**

**8. Guardar el justificante y las copias para llevarlo al centro el día de la formalización de la matrícula.**

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

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

Nº asignaturas suspendidas en 2ª Evaluación  
Núm. assignatures suspeses en 2a Avaluació

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 Llengua Estrangera 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, GENERAL o HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES / Marca una opció: CIÈNCIES I TECNOLOGIA, GENERAL o HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS

**CIENCIAS Y TECNOLOGÍA / CIÈNCIES I TECNOLOGIA**

**Matemáticas II**  
Matemàtiques II

**Matemáticas Aplicadas a CCSS II**  
Matemàtiques Aplicades a CCSS II

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

**Química**  
Química

**Biología**  
Biologia

**Física**  
Física

**HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES / HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS**

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

**Latín II**  
Llatí II

**Matemáticas Aplicadas a CCSS II**  
Matemàtiques Aplicades a CCSS II

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

**Griego II**  
Grec II

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

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

**Geografía**  
Geografia

**Historia del Arte**  
Història de l'Art

### MATERIAS OPTATIVAS / MATÈRIES OPTATIVES

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

Las optativas se ofertan a la espera de la disponibilidad de horas y profesorado. / Les optatives s'oferixen a l'espera de la disponibilitat d'hores i professorat

**Psicología**  
Psicologia

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

# 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:

*Observacions*

Petrer, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

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).*