



Financiado por la Unión Europea  
NextGenerationEU



Cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea



Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia



GENERALITAT VALENCIANA  
FONDS NEXT GENERATION en la Comunitat Valenciana

Avda. Madrid nº2  
PETRE R. (Alicante)  
Tel/Fax: 99887735 / 99887736

# 2º ESO / 2n ESO

## Curso/Curs 2026-2027

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:

### DATOS DE NACIMIENTO / DADES DE NAIXEMENT

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:

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 imprès podran ser inclòsols 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).

# DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRICULACIÓN

## DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRICULACIÓ

### 2º ESO / 2n ESO

2026/2027

#### PARA TODO EL ALUMNADO

PER A TOT L'ALUMNAT

- **Ficha de Prematrícula (sólo alumnado de nuevo ingreso en el centro).** / *Fitxa de prematrícula (només alumnat de nou ingrés en el centre).*
- **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).*
- **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.*
- **Documento para supuestos de no convivencia de los progenitores.** / *Document per a supòsits de no convivència dels progenitors. (1)*
- **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)**

#### Y ADEMÁS PARA ALUMNADO DE NUEVO INGRESO EN EL CENTRO

I A MÉS PER A ALUMNAT DE NOU INGRÉS EN EL CENTRE

- **Fotocopia del DNI en vigor del alumno/a.** / *Fotocòpies del DNI en vigor de l'alumne/a.*
- **Fotocopia del libro de familia en donde conste el alumno, o la partida de nacimiento.** / *Fotocòpia del llibre de família on consta l'alumne, o la partida de naixement.*
- **Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a.** / *Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a.*

#### OPCIONAL / OPCIONAL

- **Hoja del AMPA, con justificante bancario. Abonar antes de presentar la matrícula / Full de l'AMPA, amb justificant bancari. Abonar abans de presentar la matrícula. (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  
Conselleria de Educació,  
Cultura y Esport

GVA NEXT  
Fondos Next Generation  
en la Comunitat Valenciana

**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 2026.



# SOLICITUD PERTENENCIA AL AMPA IES AZORIN

CURSO 2026-2027

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

## 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 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 PREFIERES HACER EL PAGO?



Banca electrónica



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

Pago personalizado a particulares.  
Selecciona una opción

- **Realizar pago**



**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



Cajero



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



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

Pago a entidades:  
Selecciona 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



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 servici 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 arreglada 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:

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

# FICHA DE PREMATRÍCULA / FITXA DE PREMATRÍCULA 2ºESO / 2n ESO 2026-2027

**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 juny**

Nombre del alumno/a: <i>Nom de l'alumne/a</i>	Apellidos del alumno/a: <i>Cognoms de l'alumne/a</i>
--	---

<b>Participa en el Banco de Libros / Participa en el Banc de Llibres</b> <small>(Marca lo que proceda / Marca el que procedisca)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Nº NIA / Núm. NIA:
---	--	-----------------------------	--------------------

<b>¿Estás repitiendo 2ºESO? / Estàs repetint 1r ESO?</b> <small>(Marca lo que proceda / Marca el que procedisca)</small>	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Nº asignaturas suspendidas en 2ª Evaluación Núm. assignatures suspeses en 2a Avaluació
---	-----------------------------	--	---

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

## MATERIAS COMUNES / MATÈRIES COMUNES

- Educación Física**  
*Educació Física*
- Educación Plástica, Visual y Audiovisual**  
*Educació Plàstica, Visual i Audiovisual*
- Física y Química**  
*Física i Química*
- Geografía e Historia**  
*Geografia i Història*
- Lengua Castellana Y Literatura**  
*Llengua Castellana i Literatura*
- Matemáticas**  
*Matemàtiques*
- Música**  
*Música*
- Primera Lengua Extranjera**  
*Primera Llengua Estrangera*  
Marca una de las dos siguientes / Marca una de les dos següents

Inglés <input type="checkbox"/> <i>Anglès</i>	Francés <input type="checkbox"/> <i>Francès</i>
--	--
- Religión o Atención Educativa**  
*Religió o Atenció Educativa*  
Marca una de las dos siguientes / Marca una de les dos següents

Religión católica <input type="checkbox"/> <i>Religió catòlica</i>	Atención Educativa <input type="checkbox"/> <i>Atenció educativa</i>
---	---
- Tutoría**  
*Tutoria*
- Valenciano: Lengua y Literatura**  
*Valencià: Llengua i Literatura*

## ASIGNATURA OPTATIVAS / ASSIGNATURA OPTATIVA

Indica con número del 1 al 10 el orden de preferencia. Se asignará una de ellas. / Indica amb número de l'1 al 10 l'ordre de preferència. Se li assignarà una d'elles  
 El alumnado repetidor deberá cursar un taller de refuerzo de forma obligatoria. / L'alumnat repetidor haurà de cursar un taller de reforç de manera obligatòria.  
 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

- Emprendimiento Social y Sostenible**  
*Emprenedoria Social i Sostenible*
- Programación, Inteligencia Artificial i Robótica I (Informática)**  
*Programació, Intel·ligència Artificial i Robòtica I (Informàtica)*
- Proyectos Interdisciplinarios (ODS: Plástica, Economía y Geografía e Historia)**  
*Projectes Interdisciplinaris (ODS: Plàstica, Economia i Geografia i Història)*
- Segunda Lengua Extranjera (Francés)**  
*Segona llengua estrangera ( Francès )*
- Segunda Lengua Extranjera (Inglés)** (según Ley 1/2024, marcar si 1ª lengua es Francés)  
*Segona llengua estrangera (Inglés) (segons Llei 1/2024, marcar si 1a llengua es Francès)*
- Taller de Refuerzo de Castellano**  
*Taller de Reforç de Castellà*
- Taller de Refuerzo de Matemáticas**  
*Taller de Reforç de Matemàtiques*
- Taller de Refuerzo de Valenciano**  
*Taller de Reforç de Valencià*
- Taller de Profundización (Inglés Oral)**  
*Taller d'Aprofundiment (Inglés Oral)*
- Taller de Profundización (Taller de Proyectos de Tecnología)**  
*Taller d'Aprofundiment (Taller de Projectes de Tecnologia)*

# 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 conviuen 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>Telèfon</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>Telèfon</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>Telèfon</i>	

Observaciones:

*Observacions*

Petrer, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

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 imprès 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).*