



Financiado por la Unión Europea
NextGenerationEU



Cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea



Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia



GVANEXT
Fondos Next Generation en la Comunitat Valenciana

4º PDC / 4t PDC

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

4º PDC / 4t PDC

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).*
- **Abono de 1,12€ en concepto de Seguro Escolar Obligatorio. El pago se hará en efectivo en el momento de la matrícula (es necesario traer el importe exacto).** / *Abonament d'1,12€ en concepte d'Assegurança Escolar Obligatòria. El pagament es farà en efectiu en el moment de la matrícula (és necessari portar l'import exacte).*
- **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)*

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.*
- **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. Abonar antes de presentar la matrícula /** *Full de l'AMPA, amb justificant bancari. Abonar abans de presentar la matrícula. (1)*

(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 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 **4ºESO PDC / 4t ESO PDC 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>	
Participa en el Banco de Libros / <i>Participa en el Banc de Llibres</i> <small>(Marca lo que proceda / Marca el que procedisca)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Nº NIA / Núm. NIA:
¿Estás repitiendo 3ºESO? / <i>Estàs repetint 3r ESO?</i> <small>(Marca lo que proceda / Marca el que procedisca)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Nº asignaturas suspendidas en 2ª Evaluación <i>Núm. assignatures suspeses en 2a Avaluació</i>
Centro escolar del curso anterior / <i>Centre escolar del curs anterior:</i>			

MATERIAS COMUNES / MATÈRIES COMUNES

- Ámbito Lingüístico y Social / Àmbit Lingüístic i Social :**
 - Valenciano: Lengua y Literatura / *Valencià: Llengua i Literatura*
 - Lengua Castellana y Literatura / *Llengua Castellana i Literatura*
 - Geografía e Historia / *Geografia i Història*

- Ámbito Científico / Àmbit Científic :**
 - Matemáticas / *Matemàtiques*
 - Biología y Geología / *Biologia i Geologia*
 - Física y Química / *Física i Química*

- Ámbito Práctico / Àmbit Pràctic:**
 - Tecnología / *Tecnologia*
 - Digitalización / *Digitalització*
 - Expresión Artística / *Expressió Artística*

Primera Lengua Extranjera / *Primera Llengua Estrangera*
Marca una de las dos siguientes / Marca una de les dos següents

Inglés / *Anglès* Francés / *Francès*

- Educación Física / Educació Física**

- Educación en Valores Cívicos y Éticos / Educació en Valors Cívics i Ètics**
Religión o Atención Educativa / Religió o Atenció Educativa
Marca una de las dos siguientes / Marca una de les dos següents

Religión católica / *Religió catòlica* Atención Educativa / *Atenció Educativa*

- Tutoría / Tutoria**

ASIGNATURA OPTATIVA / ASSIGNATURA OPTATIVA

Indica con número del 1 al 9 el orden de preferencia. Se asignará una de ellas. / *Indica amb número de l'1 al 9 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*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Artes Escénicas
<i>Arts Escèniques</i> | <input type="checkbox"/> Taller de Profundización de Videojuegos
<i>Taller d'Aprofundiment de Videojocs</i> |
| <input type="checkbox"/> Competencia Comunicativa Oral en Primera Lengua Extranjera (Inglés)
<i>Competència Comunicativa Oral en Primera Llengua Estrangera (Anglès)</i> | <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo de Castellano
<i>Taller de Reforç de Castellà</i> |
| <input type="checkbox"/> Filosofía
<i>Filosofia</i> | <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo de Matemáticas
<i>Taller de Reforç de Matemàtiques</i> |
| <input type="checkbox"/> Segunda Lengua Extranjera (Francés)
<i>Segona llengua estrangera (Francès)</i> | <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo de Valenciano
<i>Taller de Reforç de Valencià</i> |
| <input type="checkbox"/> Proyecto Interdisciplinar (Economía - Geografía e Historia)
<i>Projectes Interdisciplinaris (Economia - Geografia i Història)</i> | |

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).