

MATRÍCULA 2º BACHILLERATO CURSO 2025/2026

FECHA DE MATRÍCULA 22 AL 28 DE JULIO DE 2025 DE 09:00 h a 14:00 h

Pagos bancarios en la matrícula 2025/2026

Recordad que se debe indicar el NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO en cada transferencia.

Asociaciones escolares (AFA) _____ 20 € ES45 2100 2680 1513 0019 1451
 Seguro escolar (Pago obligatorio) _____ 1,12€ ES76 2100 2680 1713 0006 5568

Tasa tarjeta identidad (Pago obligatorio) __2,26 € **Generar tasa y pagar**

Ambas cuentas pertenecen a Caixabank.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA MATRÍCULA

Todos los impresos debidamente cumplimentados con letras mayúsculas y claras.

	Solicitud de matrícula curso 2025/2026
	Optatividad 2º Bachillerato
	Fotocopia completa del Libro de Familia en el que está registrado o registrada el alumno o la alumna.
	Fotocopia de la tarjeta sanitaria SIP del alumno/a
	Fotocopia del DNI del alumno/a – Fotocopia DNI Padre/Madre/Tutor Legal
	Consentimiento informado para el uso de la imagen y sonido.
	Solicitud de transporte escolar, curso escolar 2025/2026
	Autorización para salidas extraescolares alrededor del centro sin uso del transporte.
	Contrato banco de libros.
	Informe de Salud Escolar, solicitar en Centro de Salud del alumno/a. <u>SOLO PARA ALUMNADO QUE NECESITE UNA EVENTUAL ATENCIÓN O ADAPTACIÓN CURRICULAR DURANTE EL HORARIO ESCOLAR</u>
	Un importe exacto de 1,12 € que deberá ingresar en la cuenta bancaria ES76 2100 2680 1713 0006 5568 , en concepto de tasas de Seguro Escolar Adjuntar justificante ingreso / transferencia bancaria.
	Justificante del pago de la tasa 046 [tarjetas de identidad] por un importe de 2,26 € o en caso de familia numerosa (justificar) de 1,13 € se genera la tasa en el siguiente enlace: https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/mod046.asp una vez generada se debe abonar por banco o telemáticamente .

**SOLICITUD DE MATRÍCULA DE _____ DE BACHILLERATO CURSO 2025/2026
SOL·LICITUD DE MATRÍCULA DE _____ BATXILLERAT CURSO 2025/2026**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A / DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A

APELLIDOS / COGNOMS:	NOMBRE / NOM:	
DIRECCIÓN / ADREÇA:	POBLACIÓN / POBLACIÓ:	
C.P.:	PROVINCIA / PROVÍNCIA:	NACIONALIDAD / NACIONALITAT:
D.N.I.:		
FECHA DE NACIMIENTO: <i>DATA DE NAIXEMENT:</i>	LOCALIDAD DE NACIMIENTO: <i>LOCALITAT DE NAIXEMENT:</i>	
PROVINCIA DE NACIMIENTO: <i>PROVÍNCIA DE NAIXEMENT:</i>	PAÍS DE NACIMIENTO: <i>PAÍS DE NAIXEMENT:</i>	

SITUACIÓN MÉDICA, INCAPACIDADES / SITUACIÓ MÉDICA, INCAPACITATS

ALERGIAS, ENFERMEDAD INFECCIOSA O ESPECIAL / AL·LÈRGIES, <i>ENFERMETAT INFECCIOSA O ESPECIAL:</i>		
Se adjuntará certificado médico / <i>S'adjuntarà certificat mèdic.</i>		

DATOS FAMILIARES / DADES FAMILIARS

PADRE / TUTOR: <i>PARE / TUTOR:</i>	TLF:	DNI:
CORREO ELECTRÓNICO:		
MADRE / TUTORA: <i>MARE / TUTORA:</i>	TLF:	DNI:
CORREO ELECTRÓNICO:		

AGENDA ESCOLAR

Con el abono de la cuota anual del AFA se incluye la agenda escolar para el curso académico 2025 – 2026. **Aportar justificante del abono de la cuota anual al entregar esta documentación.**

En caso de no abonar la cuota anual del AFA la agenda escolar (3€) se abonará durante la primera semana de clase de septiembre.

FECHA / DATA:	SELLO DEL CENTRO <i>SEGELL DEL CENTRE</i>
FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A / FIRMA DEL PARE, MARE, TUTORA	

OPTATIVIDAD 2º BACHILLERATO MIXTO

Curso 2025 - 2026

	Nº HORAS SEMAN A	CIENTÍFICO - TECNOLÓGICO	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES			
COMUNES	3h	HISTORIA DE ESPAÑA HISTORIA DE LA FILOSOFÍA LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II VALENCIÀ: LLENGUA Y LITERATURA II INGLÉS II				15h
MODALIDAD	4h	Elegir 1	MAT II MAT APL CCSS II	ELEGIR 1	LATÍN II MAT APL CCSS II	12h
		Elegir 1	BIOLOGÍA FÍSICA GEOLOGÍA	ELEGIR 1	EMPRESA Y DISEÑO GRIEGO II	
		Elegir 1	DIBUJO TÉCNICO II QUÍMICA	ELEGIR 1	GEOGRAFÍA Hª DEL ARTE	
OPTATIVIDAD (Elegir 1)	4h	ACTIVIDAD FÍSICA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO PERSONAL TRABAJO EXPERIMENTAL EN FÍSICA Y QUÍMICA PSICOLOGÍA TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II				4h
OTRAS	1h	RELIGIÓN (voluntario)				1h
	1h	TUTORÍA				1h
TOTAL						32/ 33h

Asignaturas comunes a los tres itinerarios:

HISTORIA DE ESPAÑA
 LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II
 INGLÉS II
 HISTORIA DE LA FILOSOFÍA
 VALENCIANO: LENGUA Y LITERATURA II
 TUTORÍA

ALUMNO/A: _____

OPTATIVIDAD 2º BACHILLERATO CIENTÍFICO - TECNOLÓGICO 2025 – 2026

Marcar con una X la opción elegida:

Troncal Modalidad	Bloque 1 (elegir 1)	Matemáticas II Matemáticas aplicadas a las CCSS II	
	Bloque 2 (elegir 1)	Biología	
		Física	
		Geología y ciencias ambientales	
	Bloque 3 (elegir 1)	Dibujo Técnico II	
		Química	

OPTATIVAS			
Se cursará una optativa. Se deben numerar por orden de preferencia del 1 al 3.			
Actividad física para la salud y el desarrollo personal		Trabajo experimental en física y química	
Tecnología industrial II		Psicología	

- ¿Quiere cursar enseñanzas religiosas?

Religión Sí No

- En caso de cursar estudios de Grado profesional de música. ¿Quiero solicitar la convalidación música y/o de la optativa?

Sí No

NOTA: Según la normativa vigente, y en función de la demanda o de las necesidades del centro, se podrá modificar la actual oferta o los grupos de las asignaturas optativas.

FIRMA PADRE, MADRE, TUTOR/A: _____

ALUMNO/A: _____

**OPTATIVIDAD 2º BACHILLERATO
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES 2025 – 2026**

Marcar con una X la opción elegida:

Troncal Modalidad	Bloque 1 (elegir 1)	Latín II	
		Matemáticas aplicadas a las CCSS II	
	Bloque 2 (elegir 1)	Empresa y diseño de modelos de negocio	
		Historia del Arte	
	Bloque 3 (elegir 1)	Geografía	
		Griego II	

OPTATIVAS			
Se cursará una optativa. Se deben numerar por orden de preferencia del 1 al 3.			
Actividad física para la salud y el desarrollo personal	<input type="checkbox"/>	Trabajo experimental en física y química	<input type="checkbox"/>
Tecnología industrial II	<input type="checkbox"/>	Psicología	<input type="checkbox"/>

- ¿Quiere cursar enseñanzas religiosas?

Religión Sí No

- En caso de cursar estudios de Grado profesional de música. ¿Quiero solicitar la convalidación música y/o de la optativa?

Sí No

NOTA: Según la normativa vigente, y en función de la demanda o de las necesidades del centro, se podrá modificar la actual oferta o los grupos de las asignaturas optativas.

FIRMA PADRE, MADRE, TUTOR/A: _____

Estimadas familias:

Según el apartado cuatro de la RESOLUCIÓN de 14 de febrero de 2019, por la que se dictan instrucciones para aplicarlas en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de enseñanzas no universitarias de la Comunidad Valenciana ante varios supuestos de no-convivencia de los progenitores por motivos de separación, divorcio, nulidad matrimonial, ruptura de parejas de hecho o situaciones análogas. DOGV número 8490/20.02.2019

Los progenitores o tutores legales que tengan hijos o hijas escolarizados en centros sostenidos con fondos públicos de enseñanzas no universitarias tendrán que aportar copia de la sentencia, convenio regulador o de todo pronunciamiento judicial **que tenga, o pueda tener, incidencia en el ámbito escolar.**

Ante la ausencia de documentación, se entenderá que toda actuación referida al ámbito educativo realizada por los dos progenitores de forma conjunta, o si es el caso, de alguno de ellos de manera individual, especialmente en situaciones o circunstancias de urgente necesidad, será válida por la presunción legal de que obra en beneficio de su descendiente.

Ante la importancia de este tema es necesario que, si es procedente, responda las siguientes preguntas:

1. ¿Concurre en el alumno _____ una situación de NO-CONVIVENCIA de los progenitores?

Sí

No

2. ¿Existe alguna resolución judicial que prive o suspenda el ejercicio de la patria potestad o excluya o limite el derecho del progenitor a visitar, recibir información o comunicarse con el/la descendiente?

Sí

No

En caso que la respuesta sea afirmativa, deberá aportar la documentación justificativa en la secretaría del centro.

En _____, _____ de _____ de 20____

Firma de los dos progenitores con la que se demuestre que están de acuerdo en matricular a su hijo/a en este centro.

DNI: _____

DNI: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE LA IMAGEN Y SONIDO

El IES JÉRICA-VIVER solicita su consentimiento en los términos siguientes:

Doy mi consentimiento para que el centro pueda utilizar las imágenes, fotografías, vídeos, material gráfico, etc, en las cuales intervengo/interviene, en el marco de sus actividades o finalidades públicas y no comerciales, con la posibilidad de su difusión sin acceso restringido en los portales institucionales de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte.

Esta autorización para la utilización de mi/su imagen y sonido se hace al AFARo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país, y se entiende hecho con carácter gratuito.

S. Sra. _____ con NIF _____
(marque lo que corresponda)

En mi propio nombre (mayores de edad)

En mi condición de padre/madre/tutor/a del menor con nombre y apellidos: _____

O en su caso,

NO doy mi consentimiento:

Estas imágenes serán conservadas para su exhibición en tablones del instituto y medios gráficos o telemáticos, con fines educativos y de difusión de las actividades que son propias del centro.

Fecha: _____
Firma: _____

GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2025-2026		ANNEX ANEXO		
		SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2025-2026		I		
A	TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPO DE TRANSPORTE QUE SOLICITA					
	<input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport <i>Ayuda individual de transporte</i>		<input type="checkbox"/> Transport col·lectiu <i>Transporte colectivo</i>	<input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu <i>Autorización transporte colectivo</i>		
B	TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD					
	<input type="checkbox"/> Ordinari / <i>Ordinario</i>		<input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>			
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? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>		<input type="checkbox"/>	DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>			
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 <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>		
ADREÇA / DOMICILIO		LOCALITAT / LOCALIDAD				
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			
SEX / SEXO	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / COMO	<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a			
<input type="checkbox"/> Home <i>Home</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>					
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	SEX / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		
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	SEX / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		
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	SEX / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		
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	SEX / SEXO	<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i>	<input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		
F	CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)					
D'acord amb el que disposa l'article 28 de la 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 obtindre directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la 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.</i>						
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. <i>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.</i>						
<input type="checkbox"/> M'oposa a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals. <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.</i>						
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, UNIVERSITATS I OCUPACIÓ CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES Y EMPLEO		20/06/24				

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EXTRAESCOLARES ALREDEDOR DEL CENTRO SIN USO DEL TRANSPORTE

Yo, _____,

con DNI _____, padre / madre / tutor/a legal del alumno/a

que cursa _____ de **BACHILLERATO** en el curso académico 2025-2026.

AUTORIZO:

NO AUTORIZO:

a mi hijo/a a participar en todas las actividades extraescolares que se realicen en las cercanías del centro y sin la necesidad de utilizar transporte durante el presente curso.

Fecha: _____
Firma: _____

Estimados padres / madres / tutores:

A la Junta directiva de la Asociación de padres / madres de alumnos, que está formada por 5 representantes, nos gustaría hacerlos partícipes de nuestros objetivos:

- organizar la fiesta de final de curso.
- ofrecer charlas de formación para padres/madres.
- colaborar en el buen funcionamiento del Centro, trabajando de forma coordinada con el equipo directivo del mismo.
- mediar para cualquier conflicto que pueda surgir.
- mantenerlos informaros de las nuevas ordenes y leyes que dicta la Conselleria.

Para que nuestra función pueda ser más activa y decisiva necesitamos el apoyo de todos sus miembros. Este apoyo nos lo podéis dar con vuestra presencia en las Asambleas Generales (donde se os informa y se os pide opinión, sobre todos los temas que interesan y preocupan) y aportando vuestra contribución económica, en la **CUOTA ANUAL** que es de **20 euros** y podéis pagar a través de Bankia ingresando o transfiriendo el dinero en la cuenta nº **ES45 2100 2680 1513 0019 1451** Y ADJUNTANDO EL JUSTIFICANTE DE INGRESO o TRANSFERENCIA CON EL RECORTABLE y depositándolo en el buzón del AFA que se encuentra entre conserjería y secretaría.

Como novedad, este año se incluye la agenda escolar al abonar la cuota del AFA.

Quedamos a vuestra disposición,

Junta AFA IES Jérica-Viver

.....
Nombre alumno/s: _____

Curso que estará matriculado en el curso 2025-2026 _____

Nombre padre/madre o tutor _____

Tlfns. de contacto _____

E-mail _____

En septiembre, como cada año, se renueva parte de la Junta Directiva. Por este motivo buscamos voluntarios, con ganas de trabajar por la Comunidad Escolar, para formar parte de la Junta Directiva y colaboradore que puedan ayudar puntualmente en alguna actividad. Es por el bien de nuestros hijos.

AUTORIZACIÓN FAMILIAS ALUMNADO BACHILLERATO

Yo _____
con DNI _____ y como padre/madre/tutor legal del alumno/a
_____ que se encuentra matriculado en 1º / 2º de
Bachiller y teniendo en cuenta que se tratan de enseñanzas postobligatorias,

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A que mi hijo/a pueda salir de las instalaciones.

Se excluye a la dirección del centro de cualquier tipo de responsabilidad.

En Jérica-Viver a _____ de _____ de 20____

Firmado: _____

CONTRATO CON EL BANCO DE LIBROS BACHILLERATO 24-25

1) NORMATIVA DE PRESERVACIÓN DE LIBROS

- a) **El libro no se puede rayar, colorear, ni subrayar con lápiz, bolígrafo, acuarela o rotulador.**
- b) **El libro debe llegar con la totalidad de sus páginas.**
- c) **El libro debe forrarse para su conservación. EN CASO DE DETERIORO las familias deberán solicitar un forro nuevo al coordinador para cambiarlo.**
- d) **Los libros han sido reforzados para el curso 23-24. Si a lo largo del curso los lomos de los libros se deterioran, el alumno deberá reforzarlo, en caso de llegar a la entrega con los lomos sin reforzar NO SE RECOGERAN LOS LIBROS.**
- e) **Los libros llevan un código de barras para identificarlos. Si este código se raya, arranca o deteriora, las familias deberán abonar el libro.**
- f) **Los forros dados con los libros, deberán de ser colocados en los mismos como se indicará a los alumnos en tutoría, es decir, LA BANDA ADHESIVA SIEMPRE DEBERÁ ADHERIRSE AL FORRO O A LA CINTA ADHESIVA QUE ESTÁ COLOCADA EN EL LIBRO PARA TAL EFECTO Y NUNCA AL LIBRO, PARA NO DAÑARLO, en caso contrario, deberá el libro ser abonado.**
- g) **Dentro de cada libro se colocará el forro adecuado para forrarlo, NO SE DEBEN CAMBIAR LOS FORROS CON LOS DE LOS OTROS LIBROS, YA QUE CADA LIBRO LLEVA UN TAMAÑO DE FORRO DISTINTO en la etiqueta blanca que lleva el forro únicamente se escribirá con letra legible el nombre y apellidos del alumno/a, SOLAMENTE.**
- h) **En caso de que algún libro entregado presente algún tipo de anomalía, está SE COMUNICARÁ LO MÁS RÁPIDO POSIBLE LA COORDINADOR DE LA XARXA, quién evaluará la incidencia.**

2) NORMATIVA DE MANTENIMIENTO.

Las familias del alumnado de BACHILLERATO abonarán, junto con los 10€ para la compra de forros, una fianza de 90€ que se devolverá a final de curso cuando se revise el lote de libros y se compruebe que todos están en las condiciones establecidas. En caso de existir algún libro en malas condiciones, se deducirá el importe de la fianza abonada.

3) NORMATIVA DE VALIDACIÓN DE LIBROS.

Si cualquiera de los libros devueltos a final de curso entre las fechas marcadas por la dirección del Centro no cumple alguna de las normativas de preservación de libros anteriormente mencionadas en el apartado 1 el DEPARTAMENTO CORRESPONDIENTE A ESE LIBRO NO lo validará Y LAS FAMILIAS DEBERÁN PAGAR el importe del MISMO.

4) COMPROMISO CON EL BANCO DE LIBROS:

D./Dª..... com a
padre/madre/tutor/a legal del alumno.....
.....

Una vez entendidas las condiciones del contrato personal del banco de libros, se comprometen a cumplir con la preservación de los libros que las entidades públicas sufragán con el dinero de los contribuyentes.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A DEL ALUMNO/A:

SELLO DE LA XARXA

Fdo: _____