

**NIA**

# SOL·LICITUD DE MATRÍCULA CICLES FORMATIUS

**Curs 2025-2026**

**ATENCIÓ:** Ompliu els apartats amb lletra maiúscula i bolígraf blau. Llegiu darrere quina documentació cal presentar.

|                                                                                                               |       |                                                                                                   |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1r COGNOM:                                                                                                    |       | 2n COGNOM:                                                                                        | NOM:                        |
| DNI/NIE:                                                                                                      | NUSS: | SEXE: <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Altres | DATA NAIXEMENT:     /     / |
| LLOC NAIXEMENT:                                                                                               |       | PROVINCIA:                                                                                        | NACIONALITAT:               |
| ADREÇA:                                                                                                       |       | NÚM:                                                                                              | PIS/PORTA:                  |
| <b>TIPUS D'ACCÉS</b> (marcar): Directe <input type="checkbox"/> Prova d'accés <input type="checkbox"/>        |       | <b>CURS</b> (marcar): 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/>                     |                             |
| POBLACIÓ:                                                                                                     |       | CODI POSTAL:                                                                                      | PROVINCIA:                  |
| REPETEIX CURS? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí                                        |       |                                                                                                   |                             |
| TÉ ALGUNA NECESSITAT SANITÀRIA ESPECÍFICA? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (*) Quina? |       |                                                                                                   |                             |
| TÉ ALGUNA NECESSITAT DE SUPORT EDUCATIUS? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (*) Quina?  |       |                                                                                                   |                             |
| (*) CAL APORTAR DOCUMENTACIÓ QUE HO ACREDITE                                                                  |       |                                                                                                   |                             |

|                                                                                                |        |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COGNOMS I NOM DEL PARE / MARE / TUTOR LEGAL:                                                   |        |                                                                                                             |
| DNI/NIE:                                                                                       | MÒBIL: | CORREU ELECTRÒNIC:                                                                                          |
| COGNOMS I NOM DEL PARE / MARE / TUTORA LEGAL:                                                  |        |                                                                                                             |
| DNI/NIE:                                                                                       | MÒBIL: | CORREU ELECTRÒNIC:                                                                                          |
| Separació, divorci o situació anàloga: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |        | Limitació de la pàtria potestat d'algun progenitor? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |

| Marca el cicle formatiu al què et matricules                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GRAU MITJA</b><br><input type="checkbox"/> Cures auxiliars d'infermeria<br><input type="checkbox"/> Electromecànica de vehicles<br><input type="checkbox"/> Perruqueria i cosmètica capil·lar<br><input type="checkbox"/> Farmàcia i parafarmàcia | <b>GRAU SUPERIOR</b><br><input type="checkbox"/> Automoció<br><input type="checkbox"/> Dietètica |

**Indica els mòduls pendents, si és el cas:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Aquesta sol·licitud està condicionada a la comprovació de les dades anteriors.

Vinaròs, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNATURA DE L'ALUMNE/A

SIGNATURA DEL PARE/TUTOR

FIRMA DE LA MARE/TUTORA

## 1r CURS CICLES FORMATIUS

### DATES DE MATRÍCULA

#### 1. Alumnat nou de 1r curs:

-Matrícula en el centre: del 24 al 30 de juliol . RECOMANEM AQUESTA OPCIÓ.

-Matrícula telemàtica: del 24 al 28 de juliol. (AdmiNOVA)

#### Procediment:

1. Descarregar full de matrícula i altra documentació de la pàgina web.
2. Emplenar-lo.
3. Preparar documentació que s'indica en aquest document.
4. Entregar tota la documentació presencialment a la secretaria del centre el dia i hora publicats en la web per a cada grup.

#### 2. Alumnat que repeteix 1r curs:

- Matrícula presencial a secretaria: **el dia i l'hora indicats en el sobre de matrícula**. També es publicarà a la web del centre.

### DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRÍCULA

1. Sol·licitud de matrícula omplerta i signada.
2. 1 foto de carnet actualitzada; cal posar nom i cognoms a la part de darrere.
3. Fotocòpia del DNI/NIE de l'alumne/a.
4. Fotocòpia del SIP (targeta sanitària).
5. Fotocòpia del NUSS on aparega com a titular i no com a beneficiari.
6. Fotocòpia del DNI/NIE del pare/mare o tutor/a legal (només menors d'edat).
7. Full d'autorització de sortides i d'ús d'imatges i dades.
8. Comunicat anul·lació i pèrdua de matrícula.
9. Sol·licitud d'accés a webfamília (alumnat que vinga d'altres centres).
10. Original i fotocòpia de la titulació requerida per accedir al cicle formatiu.
11. Fotocòpia del títol de família nombrosa (si es té).
12. Alumnat menor de 28 anys: Justificant bancari del pagament de l'**assegurança escolar (1,12 €)**, amb un ingrés al compte de l'IES José Vilaplana:

IBAN: **ES14 3174 5801 7420 8227 6524** (Caixa Vinaròs)

Posar com a concepte: *Pagament assegurança escolar <nom de l'alumne>*  
*Si es fa l'ingrés al banc, cal dur el justificant de pagament.*

#### 13. Taxes acadèmiques pagades.

##### Instruccions:

Omplir i imprimir a casa els dos models de taxes 046 de la pàgina <http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/val/tasas.asp?idf=ADMIN>

- Taxa anomenada «Targetes d'identitat».
- Taxa anomenada «Informe d'avaluació».
  - **Molt important!: quan ompliu les taxes ha d'aparèixer un codi de barres en cada full i 3 còpies de cada una. Si no és així, el document serà invàlid i no es podrà pagar al banc.**
- Pagar en la mateixa plataforma o a l'entitat bancària.
- Imprimir els impresos pagats per a dur-los a secretaria amb tota la documentació anterior.

#### 14. Justificant bancari de pagament de quota de l'AFA (opcional): 12 € per família.

IBAN: **ES95 3174 5899 9011 5396 8324** (Caixa Vinaròs)

## **MATERIAL NECESSARI PER A: 1r CFGM CURES AUXILIARS D'INFERMERIA**

### **MATERIAL NECESSARI:**

- Llibres de text, els quals es publicaran a la web del centre i al taulell d'anuncis.
- Roba de taller (\*):
  - o Part superior blanca pijama infermeria.

*(\*) La compra d'aquest material es gestionarà des del centre a l'inici de curs. L'AFA farà una aportació de 8€ a l'alumnat que en sigui membre.*

**Els llibres de text han d'estar a principi del curs.**

## AUTORITZACIÓ ACTIVITATS, ÚS D'IMATGES I DADES DE L'ALUMNAT

En/Na \_\_\_\_\_  
amb NIF/NIE \_\_\_\_\_, pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a  
\_\_\_\_\_ de l'IES

JOSEP VILAPLANA de Vinaròs, que es matricula en el curs 2025-2026.

**MANIFESTO** que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu que:

- a) durant el curs 2025-2026 es realitzaran activitats tant dins del centre com fora;
- a) podran ser captades imatges de les activitats tant escolars com extraescolars realitzades;
- b) la finalitat d'aquestes imatges serà la difusió i promoció d'aquestes activitats;
- c) les dades personals proporcionades en la matrícula seran inclosos en els fitxers del centre, i que apareixeran en la Web Família, amb la finalitat educativa per a la qual el centre es troba legitimat en base a la Llei Orgànica 2/2006 (LOE);
- d) el responsable del tractament de les dades serà l'IES José Vilaplana, av. Gil d'Atrocillo s/n, 12500 Vinaròs, adreça electrònica 12003468@edu.gva.es
- e) els drets previstos en la normativa vigent en matèria de protecció de dades permeten sol·licitar l'accés a aquestes dades, la seua rectificació o supressió, limitar el tractament o oposar-s'hi per mitjà d'un escrit adreçat a l'IES José Vilaplana.

En relació amb la informació anterior, **AUTORITZO**:

☐ La participació del/de la meu/a fill/a en les **activitats** programades pel centre durant el curs 2025-2026 que es realitzen a la població de Vinaròs en horari escolar.

☐ Dono el meu consentiment perquè el centre puga fer ús de la **imatge** del/de la menor a qui represento per a publicació d'imatges amb finalitat de difusió de les activitats tant escolars com extraescolars en:

- Revistes o publicacions d'àmbit local i/o educatiu.
- Els canals de difusió del centre a internet: pàgina web, Facebook, Instagram, Twitter.

☐ La publicació en la plataforma **WEB FAMILIA**, de la Conselleria d'Educació, de les dades del/de la meu/a fill/a relatives a assistència, comportament i rendiment acadèmic. Aquestes dades només podran ser consultades pel pare, mare o tutor/a, mitjançant l'ús d'una contrasenya personal, en aplicació dels articles 154 i 269 del Codi Civil.

Aquestes autoritzacions són vàlides per a tot el curs 2025-2026, excepte en el cas que existisca comunicació contrària.

En qualsevol moment es podrà retirar el consentiment anterior mitjançant escrit que acredite la identitat i dirigit a l'adreça del centre (Av. Gil d'Atrocillo, s/n, 12500 Vinaròs) o al correu electrònic 12003468@edu.gva.es. La suspensió del consentiment no tindrà caràcter retroactiu.

I en prova de conformitat, signo el present document.

Vinaròs, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

Firma del pare/mare/tutor/a

## **COMUNICACIÓ ANUL·LACIÓ I PÈRDUA DE MATRÍCULA PER INASSISTÈNCIA PER A CICLES FORMATIUS**

La condició necessària que, amb caràcter general, manté vigent la matrícula en un cicle de Formació Professional és l'assistència a les activitats de formació en règim presencial, i l'assistència a les tutories col·lectives, la realització de les activitats d'autoaprenentatge, l'accés regular a l'aula virtual o la participació en els fòrums en règim semipresencial.

El nombre de faltes no justificades, o amb justificació improcedent, que determina l'anul·lació de la matrícula serà el que equivalga al 15 % de les hores de formació en el centre que corresponguen al total dels mòduls en que l'alumne es trobe matriculat, excloent els mòduls professionals pendents de cursos anteriors, si n'hi ha, i els que hagen sigut objecte de convalidació o renúncia a la convocatòria.

Així mateix, serà causa d'aquesta anul·lació de matrícula la inassistència durant un període de 10 dies lectius consecutius no justificada de l'alumne o l'alumna a les activitats formatives. Es consideren faltes justificades les absències derivades de malaltia o accident de l'alumne, atenció a familiars o qualsevol altra circumstància extraordinària apreciada pel director o directora del centre on cursa els estudis.

-Des de l'inici del curs escolar fins a la finalització del mes d'octubre, la direcció del centre, a proposta del tutor o la tutora del grup, acordarà l'anul·lació de matrícula de qui acumule un nombre de faltes d'assistència injustificades, o amb justificació improcedent, igual o superior al 15 % de les hores de formació en el centre que corresponguen al total dels mòduls en que l'alumne es trobe matriculat, excloent els mòduls professionals pendents de cursos anteriors, si n'hi ha, i els que hagen sigut objecte de convalidació o renúncia a la convocatòria

- Després del mes d'octubre també s'acordarà l'anul·lació de matrícula quan se supere el màxim de 15 % d'hores d'inassistència, injustificades o amb justificació improcedent, o de 10 dies lectius consecutius. En el cas que no hi haja vacants del cicle en règim semipresencial en un centre públic de la província, no s'anul·larà la matrícula, però l'alumne o alumna perdrà el dret a l'avaluació continua i només es podrà presentar a l'avaluació final dels mòduls corresponents.

### **HE REBUT LA PRESENT COMUNICACIÓ:**

|                       |                                                   |
|-----------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DATA:</b>          | <b>NIF:</b>                                       |
| <b>ALUMNE/ALUMNA:</b> | <b>REPRESENTANT LEGAL:</b> (alumnat menor d'edat) |
| <b>SIGNATURA:</b>     |                                                   |



## **QUI SOM?**

Som l'Associació de Famílies i d'Alumnes del IES Vilaplana on participem i ajudem al bon funcionament del nostre centre educatiu. Anem juntament amb el professorat i l'alumnat cap a l'objectiu comú d'obtenir un ensenyament de qualitat creant el millor futur per als nostres fills i filles.

## **LES ACTIVITATS QUE FEM.**

La participació en el Consell Escolar Municipal i del centre, així com la representació del sector de les famílies davant les institucions, per la defensa dels interessos dels nostres fills/es i la seua educació.

L'exigència davant de l'administració de la necessitat de l'ampliació del centre i la millorar de les infraestructures existents.

La inter·locució i coordinació de les propostes de funcionament del centre exercida per part de les famílies.

La participació en les activitats escolars que es puguin dur a terme i la col·laboració en les sortides i excursions.

## **AVANTATGES DE SER DE L'AFA.**

La Junta té el compromís de fomentar i augmentar la participació de les famílies en l'educació dels nostres fill/es.

- Descomptes en el cost de les excursions de final de curs.
- Gratuïtat en l'orla de final de cicle.
- Participació i col·laboració en la setmana cultural.
- Traslladem les vostres inquietuds sobre el funcionament del centre davant els òrgans rectors escolars.
- Contem amb **Telegram** per informar-vos de tot allò que fem, afegiu-vos AFA iesvilaplana.
- Organització de xerrades i reunions informatives per a les famílies.
- Estreta col·laboració amb el professorat i Directiva del centre.
- Disposem de Email: [afaiesvilaplana@gmail.com](mailto:afaiesvilaplana@gmail.com) o una bústia davant de consergeria per a qualsevol comunicació.

## **INSCRIPCIÓ.**

**Acompanyeu aquest full d'inscripció al sobre de la matrícula** o bé deixant-lo a la bústia de l'AFA davant consergeria. El període d'inscripció serà de juny fins a desembre.

## AFA IES JOSÉ VILAPLANA

TELEGRAM: AFAIESJOSEVILAPLANA

FORMULARI D'ALTA DE SOCI A L'AFA  
(Associació de Famílies d'Alumnes)

### DADES DELS PARES O TUTORS

|                | NOM | COGNOMS | MÒBIL |
|----------------|-----|---------|-------|
| MARE O TUTOR/A |     |         |       |
| Email:         |     |         |       |

|                |  |  |  |
|----------------|--|--|--|
| PARE O TUTOR/A |  |  |  |
| Email:         |  |  |  |

### DADES DE L'ALUMNAT

|          | NOM | COGNOMS | CURS |
|----------|-----|---------|------|
| ALUMNE 1 |     |         |      |
| ALUMNE 2 |     |         |      |
| ALUMNE 3 |     |         |      |
| ALUMNE 4 |     |         |      |
| ALUMNE 5 |     |         |      |

Signatura  
mare, pare,  
tutor/a

### FORMA DE PAGAMENT.

Feu un ingrés per família de **12 euros/any** posant el **nom del pare/mare/tutor/a al concepte de l'ingrés** al número de compte: ES95 3174 5899 9011 5396 8324.

Acompanyeu aquest full d'inscripció al **sobre de la matrícula** o bé deixant-lo a la bústia de l'AFA davant consergeria.

Marqueu SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ autoritzo a l'AFA IES Vilaplana per obtenir i utilitze les imatges i el nom del menor en les publicacions de tot tipus que realitze l'AFA, ja siguin impreses, o en format digital. En qualsevol cas, l'utilització i difusió de dites imatges se produeixen en condicions de gratuïtat.