



INSTRUCCIONES	FPB	INSTRUCCIONS	FPB
<p>Una fotocopia del D.N.I.</p> <p>Fotocopia del último boletín de notas del curso anterior.</p> <p>Resguardo del pago: Seguro Escolar, Carné Escolar, cuota del AMPA, Biblioteca, Material audiovisual, Fotocopias y Biblioteca.</p> <p>Banco Santander</p> <p>Cuenta AMPA: ES93 0049 4920 56 2016066456</p> <p>Cuota de matrícula: Familia con 1 alumno en el Centro: 60€ Familia con 2 hermanos en el Centro: 105€ Familia con 3 hermanos en el Centro: 150€</p>		<p>Una fotocòpia del D.N.I.</p> <p>Fotocòpia de l'últim butlletí de notes del curs anterior.</p> <p>Resguard del pagament: Assegurança escolar , Carnet Escolar, cuota de l'AMPA, Biblioteca, Material audiovisual , Fotocòpies i Biblioteca .</p> <p>Banc Santander</p> <p>Compte AMPA: ES93 0049 4920 56 2016066456</p> <p>Quota de matrícula: Família amb 1 alumne al Centre: 60 € Família amb 2 germans al Centre: 105 € Família amb 3 germans al Centre: 150 €</p>	
<p>Rellene la siguiente hoja de matrícula y entréguela en las oficinas del Instituto, en la fecha que se indicará</p> <p>Deje la casilla NÚMERO DE EXPEDIENTE en blanco.</p>		<p>Òmpliga el següent full de matrícula i entregue-la en les oficines de l'Institut.</p> <p>Deixe la casella NÚMERO D'EXPEDIENT en blanc.</p>	
<p>ALUMNOS DE NUEVO INGRESO</p> <p>Además de la documentación anterior deberán presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotocopia del libro de familia (pág. en la que figura el nombre del alumno). - Certificado de notas del curso anterior. - Informe de salud escolar (médico de cabecera) 		<p>ALUMNES DE NOU INGRÉS</p> <p>A més de la documentació anterior hauran de presentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fotocòpia del llibre de família (pàg. on figura el nom de l'alumne). - Certificat de notes del curs anterior. - Informe de salut escolar (metge de capçalera). 	

IMPORTANTE: el alumno/a debe acudir al centro a matricularse para tomarle las fotos que acompañan a su expediente.

IMPORTANT: l'alumne/a ha d'acudir al centre a matricular-se per a prendre-li les fotos que acompanyen al seu expedient.



IES La Asunción 2017.20178

1 FPB

2 FPB

Apellidos y Nombre Cognoms i Nom		Número de Expediente Número d'Expedient	
Dirección Direcció			
Localidad Localitat	Provincia Província	Código Postal Codi Postal	
Telèfons Teléfonos		Sexo Sexe	Masculí/Masculino <input type="checkbox"/> Femení/Femenino <input type="checkbox"/>
Nacionalidad Nacionalitat	Fecha de Nacimiento Data de Naixement	DNI Alumno DNI Alumne	
País de Nacimiento País de Naixement	Provincia de Nac. Província de Nai.	Municipio de Nac. Municipi de Nai.	
Padre Pare			DNI
Madre Mare			DNI
Asignaturas Pendientes Assignatures Pendants		Dirigir el correu a Dirigir el correu a	Padre/Pare <input type="checkbox"/> Madre/Mare <input type="checkbox"/>
Repeteix	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa Família Nombrosa	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		¿Ha pagado el AMPA? ¿Ha pagat l'AMPA?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Autoritze la inclusió d'imatges i informació escolar del meu fill/a a la pàgina web del institut. Autorizo la inclusión de imágenes e información escolar de mi hijo/a en la página web del instituto.			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Mòbils Móviles	Pare Padre	Mare Madre	Alumno/a Alumne/a
Correus Electrònics (En majúscules)	Pare Padre		
Correos Electrónicos (En mayúsculas)	Mare Madre		
	Alumne Alumno		
Firma del tutor/a legal.			



<p>GENERALITAT VALENCIANA</p>	<p>SOL·LICITUD D'ACCÉS A "WEB FAMILIA" i/o "SMS ITACA" SOLICITUD DE ACCESO A "WEB FAMILIA" y/o "SMS ITACA"</p>
<p>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</p>	
<p>NIF _____</p>	<p>COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE _____</p>
<p>B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO</p>	
<p><input type="checkbox"/> Accés a "Web família" / Acceso a "Web familia" (1). Correu electrònic / Correo electrónico: _____</p>	
<p><input type="checkbox"/> NOMÉS DISPONIBLE PER A CENTRES PÚBLICS: Accés a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: _____ SOLO DISPONIBLE PARA CENTROS PÚBLICOS: Acceso a "SMS ITACA" / Teléfono móvil: (2). _____</p>	
<p>(1) Si se sol·licita accés a "Web família" cal incloure el correu electrònic / Si se solicita acceso a "Web familia" hay que incluir el correo electrónico</p>	
<p>(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</p>	
<p>C SOL·LICITUD / SOLICITUD</p>	
<p>Com a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web família" 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:</p>	
<p>1. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>2. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>3. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>4. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>5. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>6. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>7. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>8. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>9. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>10. _____</p>	<p>Curs/ Curso _____</p>
<p>_____, ____ d _____ de _____</p>	
<p>El tutor/a legal</p>	
<p>Firma: _____</p> <p><small>Las dades de caràcter personal que conté l'imprès podran 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 l'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 y 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).</small></p>	<p style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</p>

MP031415

CE-DGTE

DIN - A4

IA - SOLACCE - 01-E