

## **DOCUMENTOS A CUMPLIMENTAR PARA REALIZAR LA MATRICULA ONLINE.**

- ✓ Documentos para imprimir rellenar y firmar:
  - FONDO SOCIAL EUROPEO
  - ASISTENCIA OBLIGATORIA A CLASE
  - CESIÓN DE DERECHO DE IMAGEN
  - ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
  - SOLICITUD DE ACCESO A LA WEB FAMILIA

Estos documentos se enviarán debidamente cumplimentados y firmados en **PDF** al correo de secretaria: [12001241.secretaria@edu.gva.es](mailto:12001241.secretaria@edu.gva.es) .

En el asunto del correo escribir el nombre y apellidos del alumno/alumna que se matricula.

- ✓ Pago de tasas de matrícula (Modelo 046) **ENVIAR, JUSTIFICANTE DE PAGO**  
Seguir los pasos que se marca en el documento adjunto.  
Pasos para rellenar tasa (Modelo 046)
- ✓ Rellenar formulario de datos personales mediante este enlace <https://forms.office.com/e/PMjH1vLJHJ> o el siguiente código QR.



- ✓ Solicitud de acceso a la web familia. (Rellenar este documento el/la tutor/a legal de menores de edad o mayores de edad no emancipados y los mayores de edad emancipados) [https://ceice.gva.es/webitaca/docs/webfamilia/Solicitud\\_ACCES\\_WEB\\_FAMILIA.pdf](https://ceice.gva.es/webitaca/docs/webfamilia/Solicitud_ACCES_WEB_FAMILIA.pdf)

### **NOTA IMPORTANTE:**

Todos los archivos se deben enviar en un único correo electrónico. ( archivos adjuntos) Fondo social Europeo /Asistencia obligatoria/ Cesión derechos de imagen/ Actividades extraescolares/Solicitud acceso a la web familia. justificante de pago tasa046

Los primeros días de inicio de curso se deberá pasar por secretaria para cumplimentar el sobre de matrícula.

## FONDO SOCIAL EUROPEO

### CONOCIMIENTO DE QUE ALGUNOS ESTUDIOS DEL CIPFP COSTA DE AZAHAR ESTÁN SUBVENCIONADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, así como mi padre, madre, tutor/a legal (en caso de menor  
de edad) Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, en mi condición de interesado o representante legal, soy  
conocedor que la mayoría de los estudios que se llevan a cabo en el CIPFP Costa de  
Azahar, son subvencionados por el **FONDO SOCIAL EUROPEO**.

Mediante la firma del presente documento, reconozco haber sido informado que **LA  
ASISTENCIA A LAS CLASES QUE SE IMPARTEN A LO LARGO DEL CURSO TIENEN  
CARÁCTER OBLIGATORIO**.

En el Grao de Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la alumno/a

Representante legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

## ASISTENCIA OBLIGATORIA A CLASE

NOMBRE DEL ALUMNO/A \_\_\_\_\_

He leído y acepto las condiciones recogidas en este escrito sobre el número de faltas no justificadas que determina la anulación de la matrícula por inasistencia de parte del CIPFP Costa de Azahar. Asimismo:

- AUTORIZO AL CENTRO  
 NO AUTORIZO AL CENTRO

A que si se diera alguna de dichas circunstancias, la comunicación para notificarme la anulación de matrícula de mi hijo/a menor de edad o del/la alumno/a mayor de edad, a la siguiente dirección de e-mail: \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a

Representante legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

### COMUNICACIÓN SOBRE NÚMERO MÁXIMO DE FALTAS NO JUSTIFICADAS O CON JUSTIFICACIÓN IMPROCEDENTE

La aplicación del proceso de evaluación continua del alumnado en la Formación Profesional requiere su **asistencia regular a las clases** y actividades programadas para los distintos módulos profesionales del ciclo. Para ello, **en régimen presencial, será necesaria la asistencia al menos al 85 % de las clases y actividades** previstas en cada módulo.

#### 1. Faltas que se consideran justificadas:

Se consideran faltas justificadas las derivadas de enfermedad o accidente, atención a familiares o cualquier otra circunstancia extraordinaria considerada por el director o la directora del centro donde cursa los estudios

#### 2. Número máximo de faltas injustificadas:

• En el período que transcurra desde el **inicio del curso escolar hasta la finalización del mes de octubre**, cuando un alumno o alumna acumule un número de faltas de asistencia injustificadas, o con justificación improcedente, **igual o superior al 15% de las horas de formación** en el centro educativo que correspondan al total de los módulos en que el alumnado se halle matriculado **o de 10 días lectivos consecutivos** ( excluyendo de este cómputo los módulos profesionales pendientes de cursos anteriores, si los hubiere, y los que hayan sido objeto de convalidación o renuncia a la convocatoria de este anexo) se procederá a la **anulación de matrícula** que se hubiese formalizado.

• **Después del mes de octubre**, también se acordará la anulación de matrícula, salvo en el caso de que no exista oferta pública del ciclo formativo en régimen semipresencial o a distancia en cuyo caso dicho alumnado **perderá el derecho a la evaluación continua** y **sólo podrá presentarse a la evaluación final de los módulos correspondientes**.

#### 3. Consecuencias que se derivan de la no asistencia a clase:

• Además de la **pérdida del derecho a la evaluación continua** en el módulo donde no se haya alcanzado la asistencia mínima, el incumplimiento también puede implicar **anulación de matrícula por inasistencia**.

• El alumno o alumna, cuya matrícula sea anulada por inasistencia, **perderá la condición de alumno o alumna** del ciclo de Formación Profesional.

• **Perderá el derecho de reserva de plaza** como alumno o alumna repetidor/a. Si desea continuar en el futuro habrá de concurrir de nuevo al proceso general de admisión

## CESIÓN DE DERECHO DE IMAGEN

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, AUTORIZADO por mi padre, madre, tutor/a legal (en caso de menor de edad) Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en mi condición de interesado o representante legal,

- AUTORIZO  
 NO AUTORIZO

Al CIPFP Costa de Azahar, a que incluya en cualquier soporte audiovisual, para efectos de reproducción y comunicación pública, los eventos y/o actos en los que participe a lo largo de mi estancia como estudiante del centro.

Esta AUTORIZACIÓN de utilización del contenido grabado y de mi imagen, se hace al amparo 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.

La AUTORIZACIÓN que aquí se concede sobre este material tendrá un uso de carácter académico-cultural y la misma no está sometida a ningún plazo temporal ni está restringida al ámbito nacional de ningún país. De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal. Todo ello **con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.**

En el Grao de Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la alumno/a

Representante legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

## ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, AUTORIZADO por mi padre, madre, tutor/a legal (en caso de menor de edad) Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en mi condición de interesado o representante legal,

- AUTORIZO  
 NO AUTORIZO

A participar en TODAS LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES que se lleven a cabo en el CIPFP Costa de Azahar, que supongan salidas del centro con o sin coste para ella alumno/a.

También autorizo a participar en TODAS LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS que se lleven a cabo en el mismo centro.

Con ello **NO adquiero el compromiso a participar en aquellas actividades cuyo precio, circunstancialmente, NO pueda pagar. En consecuencia, podré elegir, en su día, PARTICIPAR o NO en aquellas actividades que tengan un coste para mí inasumible**

En el Grao de Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la alumno/a

Representante legal

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_



**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

**B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO**

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

**C SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:  
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia 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 \_\_\_\_\_

Representant legal / Representante legal

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO  
COMPETENTE

## PAGAMENT TAXA MATRÍCULA (MODEL 046)

**Qui ha de pagar-la?** Tot l'alumnat de batxillerat i cicles formatius.

**On?** <https://ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN> o mitjançant el QR:



**Com?**

1. En el primer lloc, heu de seleccionar "Expedició informe Avaluació individualitzat" i premer el botó "Continuar":



**Tasa**

Certificación Académica

Certificación Superación Prueba Homologada N. A2

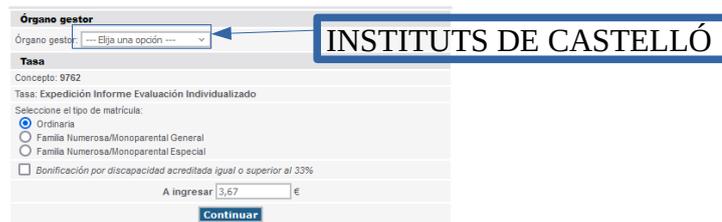
Expedición Historial Académico Bachillerato

Expedición Informe Evaluación Individualizado

Expedición Tarjeta Identidad

**Continuar**

2. Heu de seleccionar "Instituts de Castelló" seleccionar tipus de matricula i premer el botó "Continuar"



**Órgano gestor**

Órgano gestor: --- Elja una opción ---

**Tasa**

Concepto: 9762

Tasa: Expedición Informe Evaluación Individualizado

Selección el tipo de matrícula:

Ordinaria

Familia Numerosa/Monoparental General

Familia Numerosa/Monoparental Especial

Bonificación por discapacidad acreditada igual o superior al 33%

A ingresar 3,67 €

**Continuar**

3. Quan aparega en pantalla el model 046, heu d'introduir les vostres dades personals i, en acabar, per generar el codi de barres que us ha de permetre fer pagament, feu clic en el botó "Acceptar" i, en la pantalla següent, novament en "Acceptar".

4. Tot seguit, feu clic en el boto "imprimir"

El primer dia de cent formalitzar matricula pagando 20€ en la secretar'ía del centro COSDA.