



Región de Murcia
Consejería de Educación,
Formación Profesional y Empleo
Pasaporto General del Comunitari i Valencian
peritat amb el Registre d'Escoles
d'Educació Permanent

**ANEXO III-A
SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN DE CONTINUIDAD
BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS
PRESENCIAL NOCTURNO**

**CURSO
2024-2025**

Centro: _____
(NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE SE PRESENTA)

P-190

Antes de cumplimentar este impreso lea detenidamente las instrucciones que figuran en el reverso ⁽¹⁾

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PARA TODOS LOS ALUMNOS)

Nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
DNI/Pasaporte/NIE:		Fecha y lugar de nacimiento:		Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
Teléfono de contacto: /		Correo electrónico:		Provincia:	
Municipio:		Localidad:		Domicilio:	
				Código postal:	

Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de SMS. ⁽²⁾

Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de correo electrónico. ⁽²⁾

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, TUTORA LEGAL (solo para alumnos menores de edad) ⁽³⁾


Nombre y apellidos 1:		DNI/NIE/Pasaporte:		Nombre y apellidos 2:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Nacionalidad:		Teléfono de contacto:		Nacionalidad:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:		Domicilio y Código postal:		Correo electrónico:		Domicilio y Código postal:	
Localidad		Municipio y provincia:		Localidad		Municipio y provincia:	

2. ELECCIÓN DE MODALIDAD Y MODELO ⁽⁴⁾ (PARA TODOS LOS ALUMNOS)

MODALIDAD	<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	<input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO
	<input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	<input type="checkbox"/> MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS
MODELO	<input type="checkbox"/> GENERAL	
	<input type="checkbox"/> MODELO B (Dos cursos académicos)	
<input type="checkbox"/> MODELO A (Tres cursos académicos)		

3. SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN DE CONTINUIDAD EN EL CENTRO

Código centro referencia ⁽⁵⁾	
Denominación del centro	
Orden	Materia y curso ⁽⁶⁾
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

 Región de Murcia Consejería de Educación, Formación Profesional y Empleo Dirección General de Formación Profesional, Planificación de Recursos Humanos y Calidad de la Formación	ANEXO III-C SOLICITUD DE ADMISIÓN DE NUEVOS ALUMNOS BACHILLERATO DE PERSONAS ADULTAS PRESENCIAL NOCTURNO	CURSO 2024-2025
	Centro: _____ <small>(NOMBRE DEL CENTRO EN EL QUE SE PRESENTA)</small>	

Antes de cumplimentar este impreso lea detenidamente las instrucciones que figuran en el reverso ⁽¹⁾

P-190

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PARA TODOS LOS ALUMNOS)			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	
DNI/Pasaporte/NIE:	Fecha y lugar de nacimiento:	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Nacionalidad:
Teléfono de contacto: /	Correo electrónico:	Provincia:	
Municipio:	Localidad:	Domicilio:	Código postal:

- Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de SMS. ⁽²⁾
 Autorizo a la Consejería a que me informe de cualquier aspecto relacionado con esta convocatoria a través del envío de correo electrónico. ⁽²⁾

DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL, TUTORA LEGAL (solo para alumnos menores de edad) ⁽³⁾			
Nombre y apellidos 1:	DNI/NIE/Pasaporte:	Nombre y apellidos 2:	DNI/NIE/Pasaporte:
Nacionalidad:	Teléfono de contacto:	Nacionalidad:	Teléfono de contacto:
Correo electrónico:	Domicilio y Código postal:	Correo electrónico:	Domicilio y Código postal:
Localidad	Municipio y provincia:	Localidad	Municipio y provincia:

2. ELECCIÓN DE MODALIDAD ⁽⁴⁾ (PARA TODOS LOS ALUMNOS)	
MODALIDAD	<input type="checkbox"/> CIENCIAS Y TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/> HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES <input type="checkbox"/> ARTES PLÁSTICAS, IMAGEN Y DISEÑO <input type="checkbox"/> MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS <input type="checkbox"/> GENERAL

3. SOLICITUD DE ADMISIÓN DE NUEVOS ALUMNOS			
1.ª Petición		2.ª Petición	
Código centro referencia 1 ⁽⁵⁾		Código centro referencia 2 ⁽⁵⁾	
Denominación del centro 1		Denominación del centro 2	
MODELO	<input type="checkbox"/> MODELO A (Tres cursos académicos) <input type="checkbox"/> MODELO B (Dos cursos académicos)	MODELO	<input type="checkbox"/> MODELO A (Tres cursos académicos) <input type="checkbox"/> MODELO B (Dos cursos académicos)
Orden	Materia y curso ⁽⁶⁾	Orden	Materia y curso ⁽⁶⁾
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	

4. DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE ⁽⁷⁾	
Marque con una X las situaciones en las que alega encontrarse. Para la acreditación de los siguientes datos, y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte los datos personales alegados en la solicitud. No obstante, los solicitantes pueden denegar la realización de dichas consultas, poniendo una X en el cuadro correspondiente y aportando la documentación acreditativa pertinente.	
<input type="checkbox"/> Mayor de 18 años o mayor de 16 años con contrato laboral o deportista de alto nivel o de alto rendimiento. <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de los datos relativos a DNI/NIE.	
<input type="checkbox"/> Discapacidad en grado igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de los datos relativos a discapacidad en la Región de Murcia.	
<input type="checkbox"/> Desempleo. <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de los datos relativos a desempleo.	
<input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia o ajena. <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de los datos relativos a la situación laboral.	
En el caso de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo marcando la casilla correspondiente, QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta presentación.	
Otra documentación aportada por el solicitante:	
<input type="checkbox"/> Copia de DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Copia de pasaporte. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de discapacidad igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Informe acreditativo de desempleo. <input type="checkbox"/> Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social.	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de deportista de alto rendimiento o alto nivel. <input type="checkbox"/> Certificado académico de los estudios realizados. <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de víctima de terrorismo. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de víctima de violencia de género.



IES RUIZ DE ALDA

C/ Isaac Peral, s/nº
30730 SAN JAVIER (Murcia)

Tfn.: 968190130 | | 30008133@murciaeduca.es
<http://www.iesruizdealda.com>



Consejería de Educación, Formación
Profesional y Empleo

MATRÍCULA DE BACHILLERATO NOCTURNO

CURSO 2024/2025

NRE	
Nº EXPEDIENTE	
CURSO	

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	NUSS (*)
DOMICILIO: (Tipo de vía, nombre de la vía, nº, localidad y código postal)		Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Correo Electrónico		Teléfono	Otro teléfono de contacto

(*) El NUSS es obligatorio. No olvide ponerlo.

M A T E R I A S

CURSO COMPLETO	
CURSO INCOMPLETO	

1º BACHILLERATO LOMLOE

2º BACHILLERATO LOMLOE

MATERIAS COMUNES		MATERIAS COMUNES	
LENGUA Y LITERATURA I		HISTORIA DE ESPAÑA	
LENGUA EXTRANJERA I: INGLÉS		LENGUA EXTRANJERA II: INGLÉS	
FILOSOFÍA		HISTORIA DE LA FILOSOFÍA	
EDUCACIÓN FÍSICA		LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II	
MATERIAS DE MODALIDAD		MATERIAS DE MODALIDAD	
MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. I		MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CC.SS. II	
HISTORIA DEL MUNDO CONTEMPORÁNEO		EMPRESA Y DISEÑO DE MODELOS DE NEGOCIO	
ECONOMÍA		GEOGRAFÍA	
MATERIA OPTATIVA		MATERIA OPTATIVA	
LITERATURA UNIVERSAL		FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	
ELEGIR UNA		ELEGIR UNA	
ATENCIÓN EDUCATIVA		ATENCIÓN EDUCATIVA	
RELIGIÓN		RELIGIÓN	

San Javier, de de 2024

Firma

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA MATRÍCULA

ALUMNOS DEL CENTRO:

- Solicitud de plaza, firmada
- Justificante del ingreso del Seguro Escolar: 1'12 € (*)
Entidad bancaria: CAIXABANK

IBAN: ES68 2100 8328 2513 0048 6655

ALUMNOS NUEVOS:

- Solicitud de plaza, firmada
- Fotocopia del DNI o NIE
- Una fotografía tamaño carné
- Certificación académica del centro de procedencia donde consten los estudios con los que accede al curso de Bachillerato del que se matricula.
- Justificante del ingreso del Seguro Escolar: 1'12 € (*)
Entidad bancaria: CAIXABANK

IBAN: ES68 2100 8328 2513 0048 6655

INFORMACIÓN:

Los alumnos mayores de 28 años están exentos del pago del Seguro Escolar

Los alumnos de 1º de Bachillerato mayores de 25 años pueden solicitar la exención de Educación Física. . Impreso: en Secretaría.