Junta de Castilla y León
CONSEJERIA DE EDUCACION
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "Universidad Laboral" Zamora

SOLICITUD DE MATRÍCULA
1º BACHILLERATO
CIENCIAS Y TECNOLOGIA
Ciencias y Tecnología

CURSO ACADÉMICO **2025 - 2026**

EXPEDIENTE Nº _____
Indícalo si lo conoces

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos		(1º)		(2º)	
D.N.I./NIE/ Pasaporte:		Letra:		SEXO	☐ Varón ☐ Mujer	Nº de hermanos ☐ (excluyendo el/la alumno/a)	Orden que ocupa ☐ (1º,2º,3º…)
N.U.S.S.				Teléfono en caso de emergencia:			
Estudios aportados							
Correo Electrónico del alumno/a en mayúsculas							
Correo Electrónico (padre/madre para acceso a STILUS FAMILIAS) en mayúsculas							

Correspondencia (Persona elegida para enviar la correspondencia, notificaciones, etc.)			
Nombre y Apellidos			
Dirección			
Localidad			
Provincia		C.P.	
Teléfono		Teléfono Móvil	

Nacimiento Alumno/a Fecha	
Lugar	
Provincia	
País Nacimiento	
*Nacionalidad	
Familia Numerosa Categoría:	

Padre o Tutor							
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Teléfono	
Dirección *							
Localidad *				Provincia *		C. Postal *	
Correo Electrónico							

Madre o Tutor							
D.N.I./N.I.E./ Pasaporte		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Teléfono	
Dirección *							
Localidad *				Provincia *		C. Postal *	
Correo Electrónico							

- En caso de padres separados o divorciados, a efectos de recibir notificaciones e información relativas a información académica de su hijo/a, se deberá rellenar obligatoriamente los datos de contacto del progenitor que no conviva con el alumno/a.

*El/la alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma

RELLENAR TAMBIÉN AL DORSO

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia		Localidad	
Repite	SI ☐ NO ☐		

Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro:	SI ☐	NO ☐

ELECCIÓN OPTATIVAS

MATERIAS COMUNES	Lengua Castellana y Literatura I			4h.
	1ª Lengua Extranjera (INGLÉS I)			3h.
	Educación Física			2h.
	Filosofía			3h.
	Matemáticas I			4h.
MATERIAS ESPECIFICAS DE MODALIDAD	Dibujo Técnico I			4h.
	Tecnología e Ingeniería I			4h.
MATERAS OPTATIVAS	***Elegir una materia (Señalar por orden de preferencia 1, 2, 3)***		Anatomía Aplicada	
			Economía	
			Física y Química	
	***Elegir una materia (Señalar por orden de preferencia 1, 2, 3 y* 4)**		Cultura Científica	2h.
			2ª Lengua Extranjera (FRANCÉS I)	
			Religión Católica	
			Tecnologías de la Información y la Comunicación I	

**** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición.**

El/la alumno/a abajo firmante, solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos.

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

En ..... , a ..... de ..... de 2025

Firma alumno/a (Si es mayor de edad)

Firma Padre (1)

Firma Madre (1)

Firma Tutor

Firma del alumno/a (padre, madre o tutor si el/la alumno/a es menor de edad)

(1) Es obligatoria la firma de ambos progenitores. En caso de separación o divorcio, cuando no fuera posible la firma de uno de ellos, deberá cumplimentarse y firmarse la declaración responsable correspondiente.

Curso: 2025 – 2026 Nº Expte.: _____

1º Bachillerato

Grupo: _____

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

Ciencias y Tecnología

APELLIDOS: _____

(escribe con letras mayúsculas)

Nombre: _____ Teléfono: _____

(escribe con letras mayúsculas)

REPITE: SÍ☐ NO☐	**RESIDENCIA: SI ☐ NO ☐**	**TRANSPORTE: SI ☐ NO ☐**
CENTRO DE PROCEDENCIA:		

ELECCIÓN OPTATIVAS				
COMUNES	Lengua Castellana y Literatura I			4h.
	1ª Lengua Extranjera (INGLÉS I)			3h.
	Filosofía			3h.
	Educación Física			2h.
	Matemáticas I			4h.
MATERIAS ESPECIFICAS DE MODALIDAD	Dibujo Técnico I			4h.
	Tecnología e Ingeniería I			4h.
OPTATIVAS *	***Elegir una materia (Señalar por orden de preferencia 1, 2***		Anatomía Aplicada	4h.
			Economía	4h.
			Física y Química	
OPTATIVAS *	***Elegir una materia (Señalar por orden de preferencia 1, 2, 3 y 4)***		Cultura Científica	2h.
			2ª Lengua Extranjera (FRANCÉS I)	
			Religión Católica	
			Tecnologías de la Información y la Comunicación I	

*** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición.**

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

IES Universidad Laboral

AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIDAS AL ENTORNO PRÓXIMO
CURSO 202 /202

D/Dña._____con D.N.I:

_____madre/padre/tutor y D/Dña._____con D.N.I.

_____madre/padre/tutor del alumno/a:_____

matriculado en el curso_____.

AUTORIZO la asistencia a todas las actividades extraescolares/complementarias gratuitas que se realicen en la ciudad de Zamora dentro del horario escolar a lo largo del curso actual. Para las actividades que conlleven gasto económico o precisen transporte, se entregará una autorización específica para cada una de ellas.

Firma del padre/madre
tutor/a legal

Firma del padre/madre
tutor/a legal

(táchese lo que no proceda)

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 20252026.

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que **es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años**, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- **Informar** a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/ voz de los alumnos.
- **Recabar el consentimiento** de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla al dorso del presente documento.**

Si el Alumno/a es menor de 14 años:D/Dª _____con DNI _____,(padre/madre/tutor/a)
y D/Dª _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
del alumno/a_____ o
Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a _____
con DNI _____ en su propio nombre

☐ **CONSIENTE** ☐ **NO CONSIENTE**

Al Centro **IES "UNIVERSIDAD LABORAL"** de Zamora **el tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, o **de mi imagen/voz** (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro,** en los siguientes medios:
(*Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):*

- ☐ **Página Web del centro.**
- ☐ **Facebook del Centro y Departamentos**
- ☐ **Twiter del Centro y Departamentos**
- ☐ **Instagram del Centro y Departamentos**
- ☐ **Plataforma Moodle del Centro y Departamentos**
- ☐ **Canal YOUTUBE**
- ☐ **Medios de comunicación (Televisión, Radio y Prensa)**

En _____, a___de_____de 202__.

Fdo.- _____	**Fdo.-** _____	**Fdo.-** _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a Nombre, apellidos y firma)	(Padre/madre/tutor-a del alumno/a Nombre, apellidos y firma	(Alumno/a de 14 o más años Nombre, apellidos y firma)

Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULADIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.		
EPÍGRAFE	**INFORMACIÓN BÁSICA**	**INFORMACIÓN ADICIONAL**
Responsable del tratamiento	**DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA ESCOLAR (Consejería de Educación)**	Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcyl.es
		Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcyl.es
Finalidad del tratamiento	Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León.	Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes de titularidad pública de la Comunidad de Castilla y Leóna través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento.
		Las imágenes/voz almacenadas en sistemas de almacenamiento de la Consejería de Educación o contratados con terceros, serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas.
Legitimación del Tratamiento	Consentimiento	**Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento**de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años. El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no. Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurran con otros compañeros que sí cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.
Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales	No se cederán datos a terceros.	La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios.
	No están previstas transferencias Internacionales de datos.	
Derechos de las personas interesadas	Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.
		Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.
		Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos
		Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es

FICHA AMPA IES UNIVERSIDAD LABORAL

Datos alumno:

Nombre del alumno:

_____

Curso : ESO : 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐

BACHILLERATO: 1º ☐ 2º ☐

FP: ☐

Tengo hermanos en el centro: Si ☐ No ☐

Nombre de hermano/a: _____

Datos Padres/Tutotes:

Nombre del Padre _____

Teléfono: _____

Email: _____

Nombre de la Madre: _____

Teléfono: _____

Email: _____

.....

CUOTA AMPA CURSO ESCOLAR 2025-2026 15 EUROS POR FAMILIA

Datos Cuenta

Nº DE LA CUENTA ES7630850070991098305020

Titular : **AMPA IES UNIVERSIDAD LABORAL**

Concepto: **NOMBRE DEL ALUMNO/A O DE LOS ALUMNOS/AS** (si son varios hermanos) Y EL CURSO.

Aunque se paga una única cuota por familia, ***"hay que rellenar una ficha por cada alumno/a"*.**

EL JUSTIFICANTE DEL INGRESO SE DEBE ADJUNTAR A LA FICHA QUE SE ENTREGARÁ CON LA MATRÍCULA.

"Acompañarlos hoy, es construir su futuro mañana"

INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO ESCOLAR IES UNIVERSIDAD LABORAL DE ZAMORA

El pago del Seguro Escolar es OBLIGATORIO en 3º de la ESO en adelante (hasta los 28 años), debiendo indicar en el concepto el nombre del alumno, por lo que se deberá ingresar la cantidad exacta de 1, 12€ en el número de cuenta indicado.

Se ingresarán 1,12€ en el siguiente Número de Cuenta

ES86 3085 0070 95 1098295627