

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## 2º BACHILLERATO

### HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

#### Humanidades

CURSO ACADÉMICO

2025 - 2026

EXPEDIENTE Nº

Indícalo si lo conoces

### DATOS PERSONALES

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

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

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

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

<b>Madre o Tutor</b>					
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.

## DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia		Localidad	
Repite	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo	Repite 2º en su totalidad renunciado a las calificaciones obtenidas Se matricula solo de las materias en las que ha obtenido calificación negativa
Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>ELECCION DE OPCIONES Y OPTATIVAS</b>			
<b>COMUNES</b>			
Historia de España (4h.)		Lengua Castellana y Literatura II (4h.)	
Inglés II (3h.)		Historia de la Filosofía (3h.)	
<b>ESPECIFICAS DE MODALIDAD</b>			
Latín II (4h.)			
<b>ESPECIFICAS DE MODALIDAD</b> Elegir 2 marcando preferencia de 1 a 3 *			
<input type="checkbox"/> Griego II (4h.) <input type="checkbox"/> Historia del arte (4h.) <input type="checkbox"/> Geografía (4h.)			
<b>OPTATIVAS (escoger una numerando de 1 a 3)</b> * (Si no se ha escogido en el bloque anterior) **			
<input type="checkbox"/> Historia del arte * (4h.)		<input type="checkbox"/> Griego II (4h.)	
<input type="checkbox"/> Geografía* (4h.)		<input type="checkbox"/> Francés II (4h.)	
<input type="checkbox"/> Historia de la música y de la danza (4h.)		<input type="checkbox"/> Psicología (4h.)	
<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y Comunicación II (4h.)			
<b>** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición</b>			

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.

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

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

Firma Padre (1)

Firma Madre (1)

Firma Tutor

(Si es mayor de edad)

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.**

# 2º Bachillerato

Grupo: \_\_\_\_\_

## ***HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES***

### ***Humanidades***

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
(escribe con letras mayúsculas) (escribe con letras mayúsculas)

REPITE: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESIDENCIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Materias Pendientes:		
CENTRO DE PROCEDENCIA:		

#### ELECCION DE OPCIONES Y OPTATIVAS

<b>Comunes</b>	
Historia de España	Ingles II
Lengua Castellana y Literatura II	Historia de la Filosofía
<b>Específicas de Modalidad</b>	
Latín II (4h.)	
<b>Específicas de Modalidad *</b>	
Elegir dos marcando preferencia de 1 a 3	
<input type="checkbox"/> Griego II	
<input type="checkbox"/> Historia del arte	
<input type="checkbox"/> Geografía	
<b>Optativas (escoger una numerando de 1 a 3) * (Si no se ha escogido en el bloque anterior) **</b>	
<input type="checkbox"/> Historia del arte *	<input type="checkbox"/> Griego II *
<input type="checkbox"/> Geografía *	<input type="checkbox"/> Francés II
<input type="checkbox"/> Historia de la música y de la danza	<input type="checkbox"/> Psicología
<input type="checkbox"/> Tecnología de la información y Comunicación II	
<b>** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición</b>	



**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/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, (padre/madre/tutor/a)

y D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 videos, 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
- Twitter 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.- \_\_\_\_\_  
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a  
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a  
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- \_\_\_\_\_  
(Alumno/a de 14 o más años  
Nombre, apellidos y firma)

**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: <a href="mailto:protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es">protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es</a>
		<b>Delegado de Protección de Datos:</b> Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: <a href="mailto:dpd.educacion@jcy.es">dpd.educacion@jcy.es</a>
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 León a 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	<b>Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento</b> 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 concurren con otros compañeros que sí cuentan 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 <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a>

## 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/Tutores:

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**