

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## 3<sup>er</sup> Curso

Educación Secundaria Obligatoria  
 Centro: IES UNIVERSIDAD LABORAL

CURSO ACADÉMICO 2025 - 2026  
 EXPEDIENTE Nº

Indícalo si lo conoces

### DATOS PERSONALES

|  |        |  |                                |   |  |
|--|--------|--|--------------------------------|---|--|
| Nombre   |        |  | Apellidos                      | (1º)  | (2º)   |
| D.N.I./NIE/<br>Pasaporte:  | Letra: |  | SEXO                           | <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer | Nº de hermanos <input type="checkbox"/><br>(excluyendo el/la alumno/a) |
| N.U.S.S.   |        |  | Teléfono en caso de emergencia |   | Orden que ocupa <input type="checkbox"/><br>(1º,2º,3º...)              |
| Estudios aportados   |        |  |                                |   |  |
| 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./<br>Pasaporte | Fecha de nacimiento | Nacionalidad |             | Teléfono    |  |  |
| Dirección *                 |                     |              |             |             |  |  |
| Localidad *                 |                     |              | Provincia * | C. Postal * |  |  |
| Correo Electrónico          |                     |              |             |             |  |  |

|                             |                     |              |             |             |  |  |
|-----------------------------|---------------------|--------------|-------------|-------------|--|--|
| <b>Madre o Tutor</b>        |                     |              |             |             |  |  |
| D.N.I./N.I.E./<br>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.

**RELLENAR TAMBIÉN AL DORSO**

## DATOS ACADÉMICOS

| Centro de procedencia   |   | Localidad                                     |   | Curso  |  |     |
|---|---|---|---|--|--|-----|
| Repite 3º   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Asignatura/s pendiente/s curso/s anterior/es: |   |  |  |     |
| Repitió 2º  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Repitió 1º                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |  |     |
| Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro:  |   |   |   | SI <input type="checkbox"/>                          | NO <input type="checkbox"/>              |     |
| MATERIAS TRONCALES  |   |   | MATERIAS ESPECÍFICAS                                    |  |  |     |
| Biología y Geología   | 2h  | Educación Física                              | 2h.   | <b><i>Elegir 1</i></b>                               | Religión                                 | 1h. |
| Física y Química  | 2h  | Lengua Castellana Literatura                  | 4h.   |  | Medidas de Atención Educativa            | 1h. |
| Geografía e Historia  | 3h  | Matemáticas                                   | 4h.   | <b><i>Marcar 1</i></b>                               | Educación Plástica, Visual y Audiovisual | 3h. |
| 1ª Lengua Extranjera (INGLÉS)   |   | 3h.   |   |  | Música                                   | 3h. |
| Tecnología y Digitalización   |   | 2h.   |   |  |  |     |
| Educación en Valores Cívicos y Éticos   |   |   | 1h.   | <b>MATERIAS DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA **</b> |  |     |
| <b>Elegir 1 numerando de 1 a 3: ** Sujeto a ratio y/o disponibilidad de profesorado para su impartición</b> |   |   |   |  |  |     |
|   | 2ª Lengua Extranjera (FRANCÉS)                          | 2h.   |   |  |  |     |
|   | Control y Robótica                                      | 2h.   |   |  |  |     |
|   | Taller de Expresión Musical                             | 2h.   |   |  |  |     |
|   | Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial    | 2h.   |   |  |  |     |
|   | Taller de Artes Plásticas                               | 2h.   |   |  |  |     |
|   | Tutoría   | 1h.   |   |  |  |     |

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 del alumno/a para este nivel.

\*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  
(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.**

**3º de E.S.O.**

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

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

*(escribe con letras mayúsculas)*

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Centro educativo de procedencia: \_\_\_\_\_

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>INTERNO</b> <input type="checkbox"/><br><br><b>EXTERNO</b> <input type="checkbox"/> | <b>REPITE</b><br><br><b>SÍ</b> <input type="checkbox"/><br><br><b>NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>UTILIZARÁ EL TRANSPORTE ESCOLAR</b><br><br><b>SÍ</b> <input type="checkbox"/><br><b>NO</b> <input type="checkbox"/> |
| Indicar materias pendientes:   |   |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>IDIOMA</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> Inglés  | <b>Religión</b> <input type="checkbox"/><br><b>Medidas de Atención Educativa</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA (Elegir 1 numerando de 1 a 3) **</b>          | <b>Francés</b> <input type="checkbox"/><br><b>Control y Robótica</b> <input type="checkbox"/><br><b>Taller de expresión musical</b> <input type="checkbox"/><br><b>Iniciación a la actividad Emprendedora y Empresarial</b> <input type="checkbox"/><br><b>Taller de Artes Plásticas</b> <input type="checkbox"/> |   |
| <b>MATERIAS A CURSAR (Marcar de 1)</b>  | <b>Educación Plástica, Visual y Audiovisual</b> <input type="checkbox"/><br><b>Música</b> <input type="checkbox"/>  |   |
| <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)



**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 TITULARIDAD 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)   | <p>Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid<br/>Teléfono: 983 41 48 77<br/>Correo electrónico: <a href="mailto:protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es">protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es</a></p> <p><b>Delegado de Protección de Datos:</b><br/>Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid.<br/>Mail: <a href="mailto:dpd.educacion@jcy.es">dpd.educacion@jcy.es</a></p>  |
| Finalidad del tratamiento                                  | Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León.                      | <p>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.</p> <p>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.</p>   |
| Legitimación del Tratamiento                               | Consentimiento  | <p><b>Artículo 6.1 a) del RGPD</b> Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> |
| Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales | <p>No se cederán datos a terceros.</p> <p>No están previstas transferencias Internacionales de datos.</p>           | <p>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.</p>   |
| Derechos de las personas interesadas                       | Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. | <p>Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.</p> <p>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.</p> <p>Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos</p> <p>Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos <a href="http://www.aepd.es">www.aepd.es</a></p>   |

## 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**