

Curso 2025-2026

Nº Expediente: \_\_\_\_\_

# Formación Profesional

## Ciclos Formativos de Grado Medio

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

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

Correo electrónico en mayúsculas:  
\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

RESIDENCIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE ESCOLAR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INFOEDUC@: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	---	--

(Señala con X la matrícula)

<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MECANIZADO 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> SÓLO FCT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> SÓLO FCT <input type="checkbox"/>
--	---

(Si eres de nuevo ingreso señala con X el tipo de procedencia)

<input type="checkbox"/> ACCESO DIRECTO	<input type="checkbox"/> ACCESO MEDIANTE PRUEBA	<input type="checkbox"/> OTROS ESTUDIOS
---	---	---

Indica cuáles son los últimos estudios que has realizado: \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS:

¿Te matriculas por primera vez en este Centro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
REPETIDOR: TOTAL <input type="checkbox"/>	PARCIAL <input type="checkbox"/>	Módulos: _____ _____ _____ _____ _____
Si te matriculas de 2º y tienes módulos pendientes de 1º relaciónalos: _____ _____		

Indica si estás trabajando durante el curso académico: SI  NO

# CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO (HOJA DE DATOS PERSONALES)

Curso: 2025/ 2026

## DATOS DE MATRÍCULA

(SEÑALA CON X EL CICLO FORMATIVO)

<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MECANIZADO <i>Familia Profesional: Fabricación Mecánica</i>	<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MANTENIMIENTO ELECTROMECÁNICO. <i>Familia Profesional: Mantenimiento y Servicios a la Producción</i>	
CURSO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>	REPETIDOR/A <input type="checkbox"/>	Sólo FCT <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Repito módulos (*)	.....	
	.....	
(*) En caso de repetición marca esta opción e indica los módulos que repites		
<input type="checkbox"/> Módulos pendientes de 1º (**) ..... .....	.....	
	.....	
(**) Si promocionas a 2º curso con módulos pendientes de 1º, indica cuáles son		
Transporte escolar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/>	Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE: _____		
Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	N.U.S.S: _____	DNI/NIE/Pasaporte: _____
Fecha de Nacimiento: _____ / /	Lugar de Nacimiento: _____	Provincia: _____
País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____	
DOMICILIO: _____	LOCALIDAD: _____	C.P. _____
PROVINCIA: _____	Tfno.Móvil: _____	Tfno.Fijo: _____

## DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR: Nombre y Apellidos	D.N.I.	Tfno Móvil o de contacto
Correo electrónico: _____		
MADRE/TUTORA: Nombre y Apellidos	D.N.I.	Tfno Móvil o de contacto
Correo electrónico: _____		
Correo Electrónico (padre/madre/tutor para acceso a STILUS FAMILIAS) en mayúsculas		

## ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Apellidos y Nombre: _____		
Calle _____	Nº _____	Piso Letra_ _____
Localidad _____	Código Postal: _____	Provincia _____

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.

Zamora, a ... de ..... de 2025

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

## IMPRESO DE MATRÍCULA

### CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO

APELLIDOS Y NOMBRE:	Nº Expediente (Antiguos Alumnos)
Domicilio:	DNI/NIE/Pasaporte
Población:	Teléfono:
Correo electrónico (en mayúsculas):	

## SOLICITA

**Matricularse en los módulos marcados con "X" en el recuadro correspondiente**  
*(Incluir los módulos pendientes de recuperar del curso anterior)*

FAMILIA PROFESIONAL: FABRICACIÓN MECÁNICA	FAMILIA PROFESIONAL: INSTALACION Y MANTENIMIENTO
<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MECANIZADO <input type="checkbox"/> 1ª Vez <input type="checkbox"/> Repetidor	<input type="checkbox"/> TÉCNICO EN MANTENIMIENTO ELECTROMECAÁNICO. <input type="checkbox"/> 1ª Vez <input type="checkbox"/> Repetidor
CURSO 1º <input type="checkbox"/>	CURSO 1º <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Procesos de Mecanizado	<input type="checkbox"/> Técnicas de fabricación
<input type="checkbox"/> Fabricación por arranque de viruta	<input type="checkbox"/> Técnicas de unión y montaje
<input type="checkbox"/> Interpretación gráfica	<input type="checkbox"/> Electricidad y automatismos eléctricos
<input type="checkbox"/> Metrología y ensayos	<input type="checkbox"/> Automatismos neumáticos e hidráulicos
<input type="checkbox"/> Inglés profesional (GM)	<input type="checkbox"/> Inglés profesional (GM)
<input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I	<input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad I
<input type="checkbox"/> Iniciación a la Programación de CNC	<input type="checkbox"/> Introducción a la regulación de motores eléctricos
CURSO 2º <input type="checkbox"/>	CURSO 2º <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mecanizado por control numérico	<input type="checkbox"/> Montaje y mantenimiento mecánico
<input type="checkbox"/> Fabricación por abrasión, electroerosión, corte y conformado, por procesos especiales	<input type="checkbox"/> Montaje y mantenimiento eléctrico-electrónico
<input type="checkbox"/> Sistemas automatizados	<input type="checkbox"/> Montaje y mantenimiento de líneas automatizadas
<input type="checkbox"/> Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM)	<input type="checkbox"/> Digitalización aplicada a los sectores productivos (GM)
<input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo	<input type="checkbox"/> Sostenibilidad aplicada al sistema productivo
<input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad II	<input type="checkbox"/> Itinerario personal para la empleabilidad II
<input type="checkbox"/> Proyecto intermodular	<input type="checkbox"/> Proyecto intermodular
<input type="checkbox"/> Programación automática de máquinas de CNC	<input type="checkbox"/> Mantenimiento de máquinas, equipos y sistemas
MÓDULOS PENDIENTES DE 1º:	MÓDULOS PENDIENTES DE 1º:
<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> <hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/>

#### FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO

*(Si eres de nuevo ingreso, señala con "x" el tipo de procedencia)*

<input type="checkbox"/>	AD: Acceso Directo (Título de Graduado en ESO o equivalente a efectos académicos)
<input type="checkbox"/>	PAM: Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio
<input type="checkbox"/>	OTR: Otros estudios

Zamora, de de 2025.

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

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I.  
\_\_\_\_\_ y nº teléfono \_\_\_\_\_, Padre/Madre/Tutor/Encargado del  
alumno(a): \_\_\_\_\_, residente en la  
C/ \_\_\_\_\_ y localidad de  
\_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_ nivel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del Centro Escolar IES  
"UNIVERSIDAD LABORAL".

**SOLICITA** la autorización de la prestación del servicio de transporte escolar al amparo de lo  
dispuesto en el artº. 3.2 de la Orden EDU/926/2004, de 9 de junio, por la que se regula el  
servicio de transporte escolar en los centros docentes públicos dependientes de la Consejería de  
Educación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firma:

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE:**

\_\_\_\_\_

DIRECTOR DEL CENTRO IES "UNIVERSIDAD LABORAL" de Zamora

**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)

**INFORMACIÓN 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.**

EPIGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
<b>Responsable del tratamiento</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA ESCOLAR</b> (Consejería de Educación)	Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: <a href="mailto:protecciondatos.dgpee.educacion@jcytl.es">protecciondatos.dgpee.educacion@jcytl.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:dgd.educacion@jcytl.es">dgd.educacion@jcytl.es</a>
<b>Finalidad del tratamiento</b>	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.
<b>Legitimación del Tratamiento</b>	Consentimiento	<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.  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 cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.
<b>Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales</b>	No se cederán datos a terceros.  No están previstas transferencias Internacionales de datos.	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.
<b>Derechos de las personas interesadas</b>	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**