

IMPRESO DE MATRÍCULA FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

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: FABRICACIÓN MECÁNICA	
☐ FABRICACIÓN Y MONTAJE	☐ 1ª Vez ☐ Repetidor	☐ MECANIZADO DE ELEMENTOS METÁLICOS	☐ 1ª Vez ☐ Repetidor
CURSO 1º ☐		CURSO 1º ☐	
☐ Operaciones básicas de fabricación		☐ Operaciones básicas de fabricación	
☐ Soldadura y carpintería metálica		☐ Soldadura y carpintería metálica	
☐ Carpintería de aluminio y PVC		☐ Carpintería de aluminio y PVC	
☐ Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales I		☐ Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales I	
☐ Ámbito de Ciencias Aplicadas I		☐ Ámbito de Ciencias Aplicadas I	
☐ Itinerario personal para la empleabilidad		☐ Itinerario personal para la empleabilidad	
CURSO 2º ☐		CURSO 2º ☐	
☐ Redes de evacuación		☐ Equipos eléctricos y electrónicos	
☐ Fontanería y calefacción básica		☐ Operaciones básicas de calderería ligera	
☐ Montaje de equipos de climatización		☐ Proyecto intermodular de aprendizaje colaborativo	
☐ Ciencias Aplicadas II		☐ Comunicación y Ciencias Sociales II	
☐ Comunicación y Ciencias Sociales II		☐ Ciencias Aplicadas II	
☐ Proyecto intermodular de aprendizaje colaborativo			
MÓDULOS PENDIENTES DE 1º: _____ _____		MÓDULOS PENDIENTES DE 1º: _____ _____	
Nombre y apellidos del Padre		D.N.I.	Teléfono
Correo electrónico:			
Nombre y apellidos de la Madre		D.N.I.	Teléfono
Correo electrónico:			

Zamora, de de 2025.

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

Curso 2025-2026

Nº Expediente: _____

FORMACIÓN PROFESIONAL BASICA

☐ Fabricación y Montaje

☐ Mecanizado de Elementos Metálicos

APELLIDOS: _____

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico del Padre/Madre o Tutor/a (en mayúsculas):

RESIDENCIA: SI ☐ NO ☐ SI ☐ NO ☐			
RESIDENCIA: SI ☐ NO ☐	TRANSPORTE ESCOLAR: SI ☐ NO ☐	STILUS FAMILIAS SI ☐ NO ☐	
CURSO: 1º ☐ 2º ☐			
REPITE: SI ☐ NO ☐			

SEXO: Hombre ☐ Mujer ☐

Nacionalidad española: SI ☐ NO ☐

Centro de Procedencia: _____

Estudios realizados en los tres últimos cursos:

2022/2023 _____ 2023/2024 _____ 2024/2025 _____

MARCA CON UNA X LO QUE PROCEDA:

¿En el curso 2024/2025 estuvo escolarizado? SI ☐ NO ☐

Último curso matriculado:

1º ESO ☐ 2º ESO ☐ 3º ESO ☐ 4ºESO ☐ Otros ☐

Indique si superó el último curso: SI ☐ NO ☐

FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

FABRICACIÓN Y MONTAJE / FABRICACIÓN DE ELEMENTOS METÁLICOS

Curso: 2025/ 2026

DATOS DE MATRÍCULA

Correo Electrónico (padre/madre para acceso a STILUS FAMILIAS) en mayúsculas			
CURSO: 1º ☐ 2º ☐		REPETIDOR/A ☐	Sólo FCT ☐
☐ Repito módulos (*)			
			
(*) En caso de repetición marca esta opción e indica los módulos que repites			
☐ Módulos pendientes de 1º (**)			
			
(**) Si promocionas a 2º curso con módulos pendientes de 1º, indica cuáles son			

Transporte escolar SI ☐ NO ☐	INTERNO ☐ EXTERNO ☐	Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro Sí ☐ NO ☐
--	---	--

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE: _____			
Sexo: Varón ☐ Mujer ☐	N.U.S.S: (Obligatorio) _____	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 _____
MADRE/TUTORA: Nombre y Apellidos _____	D.N.I. _____	Tfno Móvil o de contacto _____

Correo electrónico Padre: _____ Correo electrónico Madre: _____
¿Alguna situación familiar especial o reseñable?

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

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

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia					
Estudios realizados en los tres últimos cursos	2022-2023	2023-2024	2024-2025		
En el curso 2024-2025 el alumno estuvo escolarizado	Sí ☐		NO ☐		
Último curso en que estuvo matriculado	1º ESO ☐	2º ESO ☐	3º ESO ☐	4º ESO ☐	OTROS ☐
Indique si superó el último curso	Sí ☐		NO ☐		

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 y madre o tutor si el alumno/a es menor de edad)



**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)

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**



**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 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)	Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es
		Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.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 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	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 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 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