

Nº DE EXPEDIENTE:

CURSO ACADÉMICO: **2023/2024**

**ANTES DE CUPLIMENTAR ESTE IMPRESO LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES**

**DATOS PERSONALES Y FAMILIARES**

N.I.F. u otros <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	ESCRIBA SU PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE (Deje una casilla en blanco después del primer apellido y del segundo). <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																				
SEXO HOMBRE <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> MUJER <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><b>DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 75%; text-align: center;">CALLE</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Nº</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">PISO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">LOCALIDAD</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">CÓD. POSTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PROVINCIA</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">TELÉFONO MÓVIL</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (1)</td> </tr> </table>	<b>DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO</b>				CALLE		Nº	PISO	LOCALIDAD		CÓD. POSTAL		PROVINCIA		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (1)			
<b>DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO</b>																					
CALLE		Nº	PISO																		
LOCALIDAD		CÓD. POSTAL																			
PROVINCIA		TELÉFONO MÓVIL																			
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (1)																					
¿REALIZÓ TRABAJO REMUNERADO EL/LA ESTUDIANTE DURANTE EL CURSO ANTERIOR? Señale con una X lo que proceda	SÍ <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> NO <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>																				
(2) Trabajo del/de la estudiante <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>DATOS DE NACIMIENTO</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">FECHA NACIMIENTO:</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">DÍA</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">MES</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">AÑO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">LOCALIDAD</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">PROVINCIA</td> </tr> </table>	<b>DATOS DE NACIMIENTO</b>			FECHA NACIMIENTO:	DÍA	MES	AÑO	LOCALIDAD		PROVINCIA										
<b>DATOS DE NACIMIENTO</b>																					
FECHA NACIMIENTO:	DÍA	MES	AÑO																		
LOCALIDAD		PROVINCIA																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">NACIONALIDAD</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">ESPAÑOL</td> <td style="width: 33%;">EXTRANJERO</td> <td style="width: 34%;">PAÍS:</td> </tr> </table>	NACIONALIDAD			ESPAÑOL	EXTRANJERO	PAÍS:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>DOMICILIO FAMILIAR</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">LOCALIDAD</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">PROVINCIA</td> <td style="width: 34%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CALLE Y NÚMERO</td> <td style="text-align: center;">CÓD. POSTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PAÍS</td> <td style="text-align: center;">TELÉFONO</td> </tr> </table>	<b>DOMICILIO FAMILIAR</b>			LOCALIDAD	PROVINCIA		CALLE Y NÚMERO		CÓD. POSTAL	PAÍS		TELÉFONO		
NACIONALIDAD																					
ESPAÑOL	EXTRANJERO	PAÍS:																			
<b>DOMICILIO FAMILIAR</b>																					
LOCALIDAD	PROVINCIA																				
CALLE Y NÚMERO		CÓD. POSTAL																			
PAÍS		TELÉFONO																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>TRABAJO Y ESTUDIOS FAMILIARES (2)</b></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>PADRE O TUTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MADRE O TUTOR</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>TRABAJO Y ESTUDIOS FAMILIARES (2)</b>			PADRE O TUTOR			MADRE O TUTOR														
<b>TRABAJO Y ESTUDIOS FAMILIARES (2)</b>																					
PADRE O TUTOR																					
MADRE O TUTOR																					

**DATOS ACADÉMICOS: Se cumplimentará únicamente el primer año que se accede a estos estudios**

(3) Indique el último año que cursó la titulación que le da acceso. <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>  Naturaleza del Centro en el que cursó la titulación que le da acceso. Señale lo que proceda: <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> Centro Público <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> Centro Privado <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> Centro Privado Concertado  País donde cursó el último año de Secundaria: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	¿Accede por primera vez al sistema universitario durante este curso? SÍ <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> NO <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>  Si no accede por primera vez al sistema universitario durante este curso, señale los cuatro dígitos del primer año de los dos años naturales que componen el curso académico en el que ingresó por primera vez en el sistema universitario. Ejemplo: curso académico 2009/2010, deberá poner 2009. <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>
(4) Modalidad con la que ingresó por primera vez al sistema universitario español. Indique el número que proceda: <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	

**DATOS ECONÓMICOS**

- PREVIAMENTE, CONSULTE LAS NORMAS DE MATRÍCULA Y LAS EXENCIONES QUE PUEDAN CORRESPONDERLE - DERECHOS DE MATRÍCULA SEGÚN EL DECRETO REGULADOR DE LOS PRECIOS PÚBLICOS APROBADO POR LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN - LA APLICACIÓN DE MATRÍCULA REALIZA LOS CÁLCULOS AUTOMÁTICAMENTE. PODRÁ CONSULTAR LOS CONCEPTOS E IMPORTES EN LA PÁGINA WEB DE LA UNIVERSIDAD	<b>TIPO DE MATRÍCULA QUE REALIZA</b> <small>(Señale con una X en la casilla correspondiente)</small>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ordinaria</li> <li>Becario del Ministerio de Educación</li> <li>Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. General</li> <li>Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. Especial</li> <li>Becario Mº de Educación y Discapacitado</li> <li>Becario Mº de Educación y Víctima del Terrorismo</li> <li>Becario del Gobierno Vasco</li> <li>Becario del Gobierno Vasco y Fam. Núm. Cat. General</li> <li>Becario del Gobierno Vasco y Fam. Núm. Cat. Especial</li> <li>Becario del Gobierno Vasco y Discapacitado</li> <li>Discapacitado</li> <li>Escasez de Recursos</li> <li>Escasez de Recursos y Fam. Núm. Cat. General</li> <li>Familia Numerosa Categoría General</li> <li>Familia Numerosa Categoría Especial</li> <li>Víctima del Terrorismo</li> <li>Huérfanos de Violencia de Género</li> <li>Víctimas de Violencia de Género</li> <li>Ingreso Mínimo Vital</li> <li>Protección Temporal</li> </ul> </div> <div style="width: 15%; text-align: center;"> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> </div> </div>
<b>FORMA DE PAGO</b> <small>(Señale con una X en la casilla correspondiente)</small>  (5) Pago total: Efectivo ..... <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> Domiciliado ..... <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>  (6) Pago aplazado ..... <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>  El pago aplazado será siempre domiciliado.	

# ASIGNATURAS EN LAS QUE SOLICITA MATRÍCULA

## OBSERVACIONES:

A efectos de identificar las asignaturas en las que se matricula, señale con una X en la casilla correspondiente.

La normativa reguladora de la matrícula está disponible en: <https://www.unileon.es/estudiantes/futuros-estudiantes/matricula>

Obligatoriamente deberá fechar y firmar el impreso.

### NOTA IMPORTANTE:

Para matricularse de **créditos optativos reconocidos por actividades específicas o asignaturas optativas de otros grados del mismo Centro** (en las titulaciones que se contemple), deberá cumplimentar el impreso correspondiente.

## GRADO EN FISIOTERAPIA

Tipo de enseñanza: **PRESENCIAL**  
Rama de conocimiento: **CIENCIAS DE LA SALUD**

### PRIMER CURSO

**ASIGNATURA ANUAL**  
FISIOLOGÍA HUMANA (B)

**Créditos**  
9,5

**ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE**  
ANATOMÍA DEL APARATO LOCOMOTOR (B)  
BIOQUÍMICA (B)  
FUNDAMENTOS EN FISIOTERAPIA (O)

**Créditos**  
9  
6  
7

**ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE**  
ANATOMÍA Y EMBRIOLOGÍA (B)  
BIOMECÁNICA Y FÍSICA APLICADA (B)  
CIENCIAS PSICOSOCIALES EN FISIOTERAPIA (B)  
ADAPTACIONES METABÓLICAS Y FISIOLÓGICAS AL EJERCICIO (O)  
PROCEDIMIENTOS GENERALES EN FISIOTERAPIA I (O)

**Créditos**  
6  
6  
6  
4,5  
6

### SEGUNDO CURSO

**ASIGNATURA ANUAL**  
VALORACION EN FISIOTERAPIA (O)

**Créditos**  
7

**ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE**  
PATOLOGÍA GENERAL (B)  
BIOESTADÍSTICA EN FISIOTERAPIA (O)  
FARMACOLOGÍA (O)  
PROCEDIMIENTOS GENERALES EN FISIOTERAPIA II (O)

**Créditos**  
11,5  
3  
4,5  
6

**ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE**  
PATOLOGÍA EN ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS (B)  
PATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO (B)  
CINESITERAPIA (O)  
LEGISLACIÓN, SALUD PÚBLICA, ADMINISTRACIÓN SANITARIA Y FISIOTERAPIA COMUNITARIA (O)

**Créditos**  
6  
6  
7  
9

### TERCER CURSO

**ASIGNATURA ANUAL**  
PRÁCTICUM I (O)

**Créditos**  
6

**ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE**  
FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS I (O)  
FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS II (O)  
MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA I (O)  
MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA II (O)

**Créditos**  
8  
6  
8  
6

**ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE**  
FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS III (O)  
FISIOTERAPIA EN ESPECIALIDADES CLÍNICAS IV (O)  
MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA III (O)  
MÉTODOS ESPECÍFICOS DE INTERVENCIÓN EN FISIOTERAPIA IV (O)

**Créditos**  
7  
6  
6  
7

### CUARTO CURSO

#### ASIGNATURAS ANUALES

PRÁCTICUM III (O)

**Créditos**  
8

TRABAJO FIN DE GRADO (O)

**Créditos**  
8

**ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE**  
PRÁCTICUM II (O)

**Créditos**  
26

**ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE**  
**Créditos**

#### ASIGNATURAS OPTATIVAS

Deberá cursar asignaturas por valor de **18 créditos**. Indique lo que proceda:

ANATOMÍA RADIOLOGICA 3  
 AYUDAS ERGOGÉNICAS EN EL DEPORTE 3  
 FARMACOS Y DEPORTE 3  
 FISIOTERAPIA ACUÁTICA 3  
 FISIOTERAPIA DE EMPRESA 3  
 FISIOTERAPIA DEL DEPORTE 3  
 FISIOTERAPIA EN UNIDADES ESPECIALES 3  
 FISIOTERAPIA OROFACIAL 3  
 FUNDAMENTOS DE NUTRICIÓN Y SU APLICACIÓN EN LA ACTIVIDAD FÍSICA 3  
 INGLÉS TÉCNICO SANITARIO \* 3  
 INMIGRACIÓN Y SALUD: CUIDADOS TRANSCULTURALES EN FISIOTERAPIA 3  
 METODOLOGÍA DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO 3

**NOTA:** Los PRÁCTICUM se cursarán en León o Ponferrada, dependiendo de la disponibilidad de plazas.

(B) Asignatura de FORMACIÓN BÁSICA

(O) Asignatura OBLIGATORIA

\* Asignatura no ofertada para este curso académico.

Acepto que la presente solicitud de matrícula tiene carácter condicional y que la Administración anulará la misma si se verifica que no se cumplen los requisitos académicos y administrativos exigidos por la normativa reguladora de la matrícula o se incumplen los plazos y requisitos establecidos para el pago total o el pago aplazado, sin posibilidad de recuperar los importes parcialmente abonados.

En ....., a ..... de ..... de .....  
(Firma del/de la estudiante)

**NOTA:** En el supuesto de pago domiciliado, la orden de domiciliación de adeudo, solamente deberá ser cumplimentada y firmada por los estudiantes de nuevo ingreso. En caso de modificación en su cuenta/entidad bancaria, modalidad de pago o cambio de titulación, deberá firmar una nueva orden de domiciliación.