



universidad
de león

Facultad de Ciencias de la Salud

GRADO EN ENFERMERÍA

Nº DE EXPEDIENTE:

CURSO ACADÉMICO: 2025/2026

ANTES DE CUPLIMENTAR ESTE IMPRESO LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES

N.I.F. u otros		ESCRIBA SU PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO Y NOMBRE (Deje una casilla en blanco después del primer apellido y del segundo).	
SEXO	HOMBRE ☐ MUJER ☐	DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO	
		CALLE	Nº PISO
		LOCALIDAD	CÓD. POSTAL
		PROVINCIA	TELÉFONO MÓVIL
¿REALIZÓ TRABAJO REMUNERADO EL/LA ESTUDIANTE DURANTE EL CURSO ANTERIOR? Señale con una X lo que proceda		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (1)	
SÍ ☐ NO ☐			
(2) Trabajo del/de la estudiante		DATOS DE NACIMIENTO	
		FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO	LOCALIDAD
			PROVINCIA
		NACIONALIDAD	
		ESPAÑOL	EXTRANJERO PAÍS:
		DOMICILIO FAMILIAR	
		LOCALIDAD	PROVINCIA
		CALLE Y NÚMERO	CÓD. POSTAL
		PAÍS	TELÉFONO
TRABAJO Y ESTUDIOS FAMILIARES (2)		TRABAJO	ESTUDIOS
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.	¿Accede por primera vez al sistema universitario durante este curso?
	SÍ ☐ NO ☐
Naturaleza del Centro en el que cursó la titulación que le da acceso. Señale lo que proceda:	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.
☐ Centro Público ☐ Centro Privado ☐ Centro Privado Concertado	
País donde cursó el último año de Secundaria:	(4) Modalidad con la que ingresó por primera vez al sistema universitario español. Indique el número que proceda:

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	TIPO DE MATRÍCULA QUE REALIZA (Señale con una X en la casilla correspondiente)
FORMA DE PAGO (Señale con una X en la casilla correspondiente)	Ordinaria
(5) Pago total: Efectivo ☐	Becario del Ministerio de Educación
Domiciliado ☐	Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. General
(6) Pago aplazado ☐	Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. Especial
El pago aplazado será siempre domiciliado.	Becario Mº de Educación y Discapacitado
	Becario Mº de Educación y Víctima del Terrorismo
	Becario del Gobierno Vasco
	Becario del Gobierno Vasco y Fam. Núm. Cat. General
	Becario del Gobierno Vasco y Fam. Núm. Cat. Especial
	Becario del Gobierno Vasco y Discapacitado
	Discapacitado
	Escasez de Recursos
	Escasez de Recursos y Fam. Núm. Cat. General
	Familia Numerosa Categoría General
	Familia Numerosa Categoría Especial
	Víctima del Terrorismo
	Huérfanos de Violencia de Género
	Víctimas de Violencia de Género
	Ingreso Mínimo Vital
	Protección Temporal

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 ENFERMERÍA – CAMPUS DE VEGAZANA (LEÓN)

Tipo de enseñanza: PRESENCIAL

Rama de conocimiento: CIENCIAS DE LA SALUD

PRIMER CURSO

ASIGNATURAS ANUALES

	Créditos		Créditos
☐ FISIOLÓGIA Y FISIOPATOLOGÍA (B)	9	☐ FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA (O)	9
ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE	Créditos	ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE	Créditos
☐ BIOESTADÍSTICA Y METODOLOGÍA CIENTÍFICA EN CIENCIAS DE LA SALUD (B)	6	☐ ENFERMERÍA PSICOSOCIAL (B)	6
☐ BIOQUÍMICA (B)	6	☐ NUTRICIÓN, ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA (B)	6
☐ ESTRUCTURA DEL CUERPO HUMANO (B)	6	☐ TRANSCULTURALIDAD, SALUD Y GÉNERO (B)	6
		☐ ENFERMERÍA DEL ADULTO I (O)	6

SEGUNDO CURSO

	Créditos		Créditos
☐ ASIGNATURA ANUAL	Créditos		Créditos
☐ BASES PARA LOS CUIDADOS DE SALUD. CUIDADOS ESPECIALES (B)	9		
ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE	Créditos	ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE	Créditos
☐ FARMACOLOGÍA (B)	6	☐ ENFERMERÍA DEL ADULTO III (O)	6
☐ ENFERMERÍA DEL ADULTO II (O)	3	☐ ENFERMERÍA MATERNA Y CUIDADOS EN EL NEONATO (O)	6
☐ ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA Y DE SALUD MENTAL (O)	6	☐ PRÁCTICUM CLÍNICO I (O)	6
☐ MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA (O)	3	☐ SALUD PÚBLICA (O)	6
☐ PRÁCTICUM INTRODUCTORIA (O)	6	☐ TOXICOLOGÍA (O)	3

TERCER CURSO

	Créditos		Créditos
ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE	Créditos	ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE	Créditos
☐ BIOÉTICA Y LEGISLACIÓN SANITARIA (O)	3	☐ ENFERMERÍA EN EL ENVEJECIMIENTO (O)	6
☐ CUIDADOS PALIATIVOS (O)	3	☐ GESTIÓN DE CUIDADOS Y SERVICIOS DE ENFERMERÍA (O)	6
☐ ENFERMERÍA COMUNITARIA (O)	6	☐ PRÁCTICUM CLÍNICO III (O)	12
☐ ENFERMERÍA DE LA INFANCIA Y DE LA ADOLESCENCIA (O)	6	ASIGNATURAS OPTATIVAS	
☐ PRÁCTICUM CLÍNICO II (O)	12	Deberá elegir dos asignaturas . Indique las que procedan:	
		☐ COMUNICACIÓN Y HABILIDADES SOCIALES EN SALUD	3
		☐ ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO DEL TRABAJO	3
		☐ FARMACIA HOSPITALARIA	3
		☐ HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	3

CUARTO CURSO

	Créditos		Créditos
ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE	Créditos	ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE	Créditos
☐ PRÁCTICUM CLÍNICO IV (O)	24	☐ PRÁCTICUM CLÍNICO V (O)	24
ASIGNATURAS OPTATIVAS		☐ TRABAJO FIN DE GRADO (O)	6
Deberá elegir dos asignaturas . Indique las que procedan:			
☐ ALIMENTACIÓN Y SALUD	3		
☐ ANÁLISIS CLÍNICOS	3		
☐ EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN EL ÁMBITO EDUCATIVO	3		
☐ PROYECTOS DE COOPERACIÓN SANITARIA Y AYUDA HUMANITARIA	3		

(B) Asignatura de FORMACIÓN BÁSICA

(O) Asignatura OBLIGATORIA

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.