



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

SÍ
NO

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (1)

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO:
DÍA
MES
AÑO
LOCALIDAD
PROVINCIA

(2) Trabajo del/de la estudiante

NACIONALIDAD
ESPAÑOL
EXTRANJERO
PAÍS:

DOMICILIO FAMILIAR

Table with 3 columns: TRABAJO Y ESTUDIOS FAMILIARES (2), TRABAJO, ESTUDIOS. Rows: PADRE O TUTOR, MADRE O TUTOR

LOCALIDAD
PROVINCIA
CALLE Y NUMERO
CÓD. POSTAL
PAÍS
TELÉFONO

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: Centro Público, Centro Privado, Centro Privado Concertado

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.

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)

(5) Pago total: Efectivo, Domiciliado
(6) Pago aplazado

El pago aplazado será siempre domiciliado.

- Ordinaria
Becario del Ministerio de Educación
Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. General
Becario Mº de Educación y Fam. Núm. Cat. Especial
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 VETERINARIA

Tipo de enseñanza: PRESENCIAL

Rama de conocimiento: CIENCIAS DE LA SALUD

### PRIMER CURSO

#### ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	ANATOMÍA I (B)
<input type="checkbox"/>	BIOQUÍMICA (B)
<input type="checkbox"/>	FISIOLOGÍA I (B)
<input type="checkbox"/>	FUNDAMENTOS DE QUÍMICA Y FÍSICA (B)

#### Créditos

9  
9  
6  
6

#### ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	ANATOMÍA II (B)
<input type="checkbox"/>	CITOLOGÍA E HISTOLOGÍA (B)
<input type="checkbox"/>	FISIOLOGÍA II (B)
<input type="checkbox"/>	INTRODUCCIÓN A LA PROFESIÓN VETERINARIA (B)
<input type="checkbox"/>	AGRONOMÍA (O)

#### Créditos

6  
6  
6  
3  
6

#### ASIGNATURAS OPTATIVAS

Deberá elegir **una asignatura**. Indique la que proceda:

<input type="checkbox"/>	HISTORIA DE LA VETERINARIA	3
<input type="checkbox"/>	INGLÉS CIENTÍFICO Y TÉCNICO	3

### SEGUNDO CURSO

#### ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	GENÉTICA (B)
<input type="checkbox"/>	MICROBIOLOGÍA E INMUNOLOGÍA (B)
<input type="checkbox"/>	PARASITOLOGÍA (B)
<input type="checkbox"/>	BIOESTADÍSTICA Y EPIDEMIOLOGÍA (O)

#### Créditos

6  
12  
6  
6

#### ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	ANATOMÍA PATOLÓGICA GENERAL (B)
<input type="checkbox"/>	ETNOLOGÍA Y ETOLOGÍA (B)
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA GENERAL (B)
<input type="checkbox"/>	FARMACOLOGÍA VETERINARIA (O)

#### Créditos

6,5  
8  
6,5  
6

#### ASIGNATURAS OPTATIVAS

Deberá elegir **una asignatura**. Indique la que proceda:

<input type="checkbox"/>	ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LOS ANIMALES SILVESTRES, EXÓTICOS Y DE LABORATORIO	3
<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICA APLICADA	3

### TERCER CURSO

#### ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA QUIRÚRGICA, ANESTESIOLOGÍA Y RADIOLOGÍA (O)
<input type="checkbox"/>	PROPEDEUTICA CLÍNICA (O)
<input type="checkbox"/>	REPRODUCCIÓN Y FUND. OBSTETRICOS (O)
<input type="checkbox"/>	TOXICOLOGÍA Y VETERINARIA LEGAL (O)

#### Créditos

9  
6  
6  
9

#### ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	CRÍA Y MEJORA ANIMAL (O)
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA AGRARIA Y GESTIÓN (O)
<input type="checkbox"/>	NUTRICIÓN ANIMAL (O)
<input type="checkbox"/>	PRODUCCIÓN ANIMAL E HIGIENE (O)

#### Créditos

7  
6  
8  
9

### CUARTO CURSO

#### ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	ANATOMÍA PATOLÓGICA ESPECIAL (O)
<input type="checkbox"/>	ENFERMEDADES INFECCIOSAS I (O)
<input type="checkbox"/>	ENFERMEDADES PARASITARIAS (O)
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA MÉDICA I (O)

#### Créditos

7  
6  
9  
8

#### ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	CLÍNICA QUIRÚRGICA (O)
<input type="checkbox"/>	ENFERMEDADES INFECCIOSAS II (O)
<input type="checkbox"/>	FARMACIA Y FARMACOTERAPIA (O)
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA MÉDICA II (O)
<input type="checkbox"/>	PATOLOGÍA OBSTÉTRICA Y DE LA REPRODUCCIÓN (O)

#### Créditos

7,5  
6  
4,5  
6  
6

### QUINTO CURSO

#### ASIGNATURAS DEL PRIMER SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	HIGIENE, INSPECCIÓN Y SEGURIDAD ALIMENTARIA (O)
<input type="checkbox"/>	MEDICINA PREVENTIVA, POLÍTICA SANITARIA Y ZOOZONOSIS (O)
<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS (O)

#### Créditos

14  
6  
10

#### ASIGNATURAS DEL SEGUNDO SEMESTRE

<input type="checkbox"/>	ESTANCIAS (O)
<input type="checkbox"/>	ROTATORIO CLÍNICO (O)
<input type="checkbox"/>	ROTATORIO HIGIENE Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS (O)
<input type="checkbox"/>	ROTATORIO PRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL (O)
<input type="checkbox"/>	TRABAJO FIN DE GRADO (O)

#### Créditos

4,5  
9  
4,5  
6  
6

(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.