

Nº Matricula

--	--	--	--	--	--	--	--

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										NOMBRE											
FECHA DE NACIMIENTO										D.N.I./N.I.E.										SEXO		NACIONALIDAD									
DÍA			MES			AÑO														V M											
																				(Marcar con una X)											
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO										LOCALIDAD										CÓDIGO POSTAL				PROVINCIA							

2 DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL										D.N.I./N.I.E.									
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL										D.N.I./N.I.E.									

3 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN ESTAS ENSEÑANZAS

Durante el año académico: Grado Curso Especialidad

En el centro docente Localidad

4 ÚLTIMO CURSO SUPERADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O BACHILLERATO

Durante el año académico: Etapa Curso

En el centro docente Localidad

5 DATOS ACADÉMICOS

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA										LOCALIDAD										CÓDIGO			
CICLO FORMATIVO EN EL QUE SE MATRICULA										GRADO										CURSO			
FORMA DE ACCESO AL CICLO FORMATIVO (Marcar con una X lo que corresponda)																							
GRADO MEDIO CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> Motivo de exención: _____ SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> Exento de la parte _____ Motivo de exención: _____										GRADO SUPERIOR CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> CON REQUISITOS ACADÉMICOS Y EXENTO DE PRUEBA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> Motivo de exención: _____ SIN REQUISITOS ACADÉMICOS Y CON PRUEBA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> Exento de la parte _____ Motivo de exención: _____													

SOLICITA EXENCIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA FASE DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN EMPRESAS, ESTUDIOS O TALLERES (En caso afirmativo se deberá aportar los documentos correspondientes): SÍ NO

SI TIENE MÓDULOS PENDIENTES DEL PRIMER CURSO, INDICAR CUÁLES:

Firma del padre, madre, tutor/a legal o persona solicitante:										El/la Funcionario/a:									
Fecha:										(Sello del centro)									

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA Y OBSERVACIONES:

DATOS DEL ALUMNO/A CICLOS FORMATIVOS

DATOS IDENTIFICATIVOS									
DNI/Pasaporte				MÓVIL personal del alumno/a					
NOMBRE									
APELLIDOS									
Nacionalidad				Número de hermanos/as (incluido el alumno/a)			Lugar que ocupa entre ellos/as		
CORREO ELECTRÓNICO									
Nº Seg Social				Nº Tarjeta sanitaria					
DATOS DE NACIMIENTO									
Fecha de nacimiento				Lugar de nacimiento			Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO DEL ALUMNO/A									
Dirección					Alumno/a emancipado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
CP			Localidad						
DATOS FAMILIARES									
REPRESENTANTE LEGAL 1									
DNI/Pasaporte				Vive en domicilio familiar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
NOMBRE									
APELLIDOS									
En calidad de	Padre		Teléfonos de contacto						
	Madre								
	Tutor/a legal								
CORREO ELECTRÓNICO									
REPRESENTANTE LEGAL 2									
DNI/Pasaporte				Vive en domicilio familiar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
NOMBRE									
APELLIDOS									
En calidad de	Padre		Teléfonos de contacto						
	Madre								
	Tutor/a legal								
CORREO ELECTRÓNICO									

SITUACIÓN FAMILIAR				
¿Es familia monoparental?	SÍ		NO	
¿Hay situación de separación o divorcio entre los representantes legales?	SÍ		NO	
¿Hay situación de acogimiento familiar?	SÍ		NO	
¿Quién tiene la patria potestad sobre el menor?				
¿Quién tiene la guarda y custodia del menor?				
En el caso de que exista alguna restricción a la guarda/custodia/tutela o patria potestad de los hijos/as o representados, se notificará a Jefatura de estudios aportando la resolución judicial vigente e informando de las medidas específicas contenidas en dicha resolución.				

OTROS DATOS				
¿Padece alguna enfermedad?	SÍ		NO	
Especificar en caso afirmativo				
¿Sigue algún tratamiento periódico?	SÍ		NO	
Especificar en caso afirmativo				
¿Presenta alergia a medicamento?	SÍ		NO	
Especificar en caso afirmativo				
¿Presenta intolerancias alimenticias?	SÍ		NO	
Especificar en caso afirmativo				

En Málaga a _____

Fdo. El alumno/a, si es mayor de edad, o del tutor/a o representante legal

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE IMAGEN DEL ALUMNADO ALUMNADO ESCUELA DE ARTE SAN TELMO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes del alumnado durante la realización de las actividades escolares.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

La dirección de la Escuela de Arte San Telmo, pide el consentimiento al alumnado y en el caso de los menores de edad, a el padre, madre o tutor legal para poder publicar las imágenes y vídeos en las cuales aparezcan individualmente o en grupo al alumnado del centro en las diferentes secuencias y actividades realizadas en la Escuela o fuera de la misma.

D./D^a. _____ con DNI/NIE _____

D./D^a. _____ con DNI/NIE _____

padre, madre o tutor/a legal del alumno/a _____

del ____ curso de _____

que cursa estudios en La Escuela de Arte San Telmo

AUTORIZAN a la citada Escuela a que pueda realizar fotografías o vídeos a su hijo/a, siempre dentro del ámbito escolar, durante las actividades que se relacionan a continuación:

- Actividades escolares ordinarias y documentos generales del centro.
- Programación y memorias de distintos proyectos del centro.
- Actividades complementarias y extraescolares
- Otras actividades o eventos educativos relacionadas con el centro en las que intervenga el alumno/a.
- Página Web, redes sociales, Blogs del centro...

Los datos personales reseñados en esta solicitud se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el titular del centro y que tiene por objeto la adecuada organización y presentación de las distintas actividades que son desarrolladas por este Centro Educativo. Esta autorización será válida desde el periodo de escolarización en este Centro Educativo, hasta que en cualquier momento los padres puedan acceder a las imágenes a fin de ejercer sus derechos de acceso rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al director del centro y presentado en la secretaría del mismo, o bien mediante escrito enviado al centro por correo, de conformidad con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal. Asimismo, consiente que los datos relativos a nombre, apellidos, domicilio, teléfonos y e-mail, puedan facilitarse a asociaciones vinculadas a este Centro para la organización e información de sus actividades; igualmente, garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos.

En Málaga a _____

Fdo. El alumno/a, si es mayor de edad, o del tutor/a o representante legal

LICENCIA EDUCATIVA K-12 DE ADOBE (licencia + correo + gestión)

El próximo curso 2020-2021 se instalarán en los ordenadores del centro la licencia K-12 de Adobe, la cual permite a los centros educativos utilizar TODOS los programas de ADOBE, en su versión completa. Los veinte programas creativos de ADOBE estarán al alcance de todos el alumnado y profesorado del centro (Photoshop, Lightroom, Illustrator, Indesign, Premiere, Aftereffects, Acrobat pro, Animate, Audition...)

Se trata de una suscripción anual, por lo que la Escuela se mantendrá actualizada.

Dicha licencia se puede ampliar al alumnado por un coste de **10€** anuales por cada nueva licencia contratada. Además se creará un correo corporativo para el alumnado, contando también con almacenamiento en google drive.

El correo se creará de la siguiente manera:

mrodriguez568.easdg@escueladeartesanTELMO.es

inicial y primer apellido 3 últimos dígitos DNI tipo de estudios

Si estás interesado/a, rellena el formulario y entrega junto a tu matrícula el justificante de haber realizado el pago en la cuenta de la Escuela **ES12 2103 0151 3602 3255 0592**, y a partir de Septiembre tendrás durante 365 días la licencia de Adobe completa.

Recuerda poner en el **concepto: nombre y apellido + licenciaAdobe**

LICENCIA ADOBE	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI	
CORREO ELECTRÓNICO	
¿EN QUE CURSO ESTÁS MATRICULADO?	
<input type="checkbox"/>	Estoy interesado/a en tener la licencia de Adobe durante 1 año, previo ingreso de 10€ a la cuenta de la Escuela de Arte San Telmo (marca con una X la casilla)

En Málaga a _____

Fdo. El alumno/a, si es mayor de edad, o del tutor/a o representante legal

ALTA EN PASEN

PASEN es servicio de la Consejería de Educación que permite la comunicación entre los distintos miembros de la comunidad educativa (tutores/as legales, alumnado, cargos directivos y profesorado). También está disponible la aplicación móvil de este servicio que se llama iPASEN.

El alumnado matriculado o sus tutoras o tutores legales deberán darse alta en este servicio porque es la herramienta de comunicación electrónica oficial del centro.

Con este servicio podrás consultar las calificaciones, las faltas de asistencias, los planes de recuperación, contactar con el o la tutora y muchas más acciones destinadas a apoyar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

selecciona una de estas 2 opciones	TUTOR/A LEGAL (para alumnado menor de edad)
	ALUMNADO MAYOR DE EDAD
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI/Pasaporte	
CORREO ELECTRÓNICO (aquí enviaremos usuario)	
TELÉFONO (aquí enviaremos la clave de acceso)	

En Málaga a _____

Fdo. El alumno/a, si es mayor de edad, o del tutor/a o representante legal

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

CICLOS FORMATIVOS

1º CICLOS - ALUMNADO DE NUEVO INGRESO	
	Impreso de matrícula debidamente cumplimentado
	2 fotos de carnet
	Certificado de estudios original y copia
	Resguardo abono Seguro escolar (menores de 29 años)
	Consentimiento uso de imagen (opcional)
	Licencia Adobe K12 (opcional) + resguardo ingreso
	Documento alta en PASEN

1º CICLOS - ALUMNADO REPETIDOR	
	Impreso de matrícula debidamente cumplimentado
	Resguardo abono Seguro escolar (menores de 29 años)
	Consentimiento uso de imagen (opcional)
	Licencia Adobe K12 (opcional) + resguardo ingreso

2º CICLOS	
	Impreso de matrícula debidamente cumplimentado
	Resguardo abono Seguro escolar (menores de 29 años)
	Consentimiento uso de imagen (opcional)
	Licencia Adobe K12 (opcional) + resguardo ingreso