



MATRÍCULA CURSO 2024/25 **1º TÉCNICAS ESCULTÓRICAS**

Fechas de matrícula: del 19 al 23 de junio

DOCUMENTACIÓN:

- Impreso de matrícula.
- Autorización salidas fuera del centro (menores de edad).
- Hoja informativa sobre la cantidad a ingresar y justificante bancario del ingreso, indicando **NOMBRE, APELLIDOS Y CURSO**.
- Informes médicos (minusvalía, enfermedad, otras circunstancias), certificado de derechos sociales (renta garantizada, etc...) u otra información que el centro deba conocer.
- Fotocopia NIE, TIE o Tarjeta de Estudiante vigente (alumnos extranjeros).

Una vez realizado el ingreso puedes realizar la matrícula en Secretaría o cumplimentar el siguiente formulario de Google:

<https://forms.gle/dq2BozQLU1AiDR5G6>

y adjuntar el impreso de matrícula, la hoja informativa del ingreso, el resguardo bancario y el resto de documentación.



CICLOS DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO - GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR

20__/__

DATOS DEL ALUMNO/A

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|--|--|
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | |
| DNI/NIE: | TLFNO MÓVIL: | E-MAIL: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | LUGAR DE NACIMIENTO: | Población/provincia/país | |
| DOMICILIO: | | CONVIVE CON: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE | |
| LOCALIDAD: | C.P.: | TFNO. HIJO: | |
| DOMICILIO DURANTE EL CURSO: | | | |

DATOS FAMILIARES

| | | |
|--|----------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/TUTOR: | | DNI/NIE: |
| TFNO. HIJO/ MÓVIL: | E-MAIL : | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/TUTORA: | | DNI/NIE: |
| TFNO. HIJO/MÓVIL : | E-MAIL: | |

ALUMNADO NUEVO INGRESO

| | | | |
|---|--|--|---|
| ESTUDIOS REALIZADOS | <input type="checkbox"/> Graduado en ESO | <input type="checkbox"/> Bto. Modalidad: _____ | <input type="checkbox"/> Ciclo: _____ |
| _ Otros: _____ Centro de procedencia: _____ | | | |
| ACCESO AL CURSO | <input type="checkbox"/> Directo | <input type="checkbox"/> Prueba de aptitud artística | <input type="checkbox"/> Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Otros: |

OTROS DATOS

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----|----|------------------|---------------|----|----|
| HA ESTADO MATRICULADO EN ESTE CENTRO: | SI | NO | CURSO ACADÉMICO: | REPITE CURSO: | SI | NO |
| Nº CTA. BANCARIA | E | S | TITULAR: | | | |

SI NO AUTORIZO A QUE MI FAMILIA ACCEDA A LA INFORMACIÓN ACADÉMICA (ALUMNO/A MAYOR DE EDAD)

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA (marcar con una X)

Ciclos de Grado Medio

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º Curso | <input type="checkbox"/> Asistencia al producto gráfico interactivo | <input type="checkbox"/> Mañana | <input type="checkbox"/> Tarde |
| <input type="checkbox"/> 2º Curso | <input type="checkbox"/> Asistencia al producto gráfico impreso | | |
| <input type="checkbox"/> Curso completo | | | |
| <input type="checkbox"/> Curso parcial (indicar módulos): _____ | | | |

Ciclos de Grado Superior

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1º Curso | <input type="checkbox"/> Ebanistería Artística | <input type="checkbox"/> Gráfica Audiovisual |
| <input type="checkbox"/> 2º Curso | <input type="checkbox"/> Fotografía | <input type="checkbox"/> Ilustración |
| | <input type="checkbox"/> Grabado y Técnicas de Estampación | <input type="checkbox"/> Técnicas Escultóricas |
| <input type="checkbox"/> Curso completo | | |
| <input type="checkbox"/> Curso parcial (indicar módulos): _____ | | |

Pamplona, _____ de _____ de 20__
(Firma de padre/madre/tutor/a, o del alumno si es mayor de edad)

¿OPTA A MEJORA DE OPCIÓN? SI NO

Doy AUTORIZACIÓN para poder utilizar y difundir mi imagen públicamente en páginas y redes gestionadas por este centro, con fines educativos, divulgativos y no comerciales, en las que el alumnado esté desarrollando actividades escolares lectivas, complementarias y/o extraescolares.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva, serán utilizados únicamente para el fin que se han recabado, conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 05 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Esta autorización podrá ser revocada a petición del/la interesado/a.

SÓLO PARA MENORES DE EDAD

CURSO 2024/25

1. ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

D./Dña. _____ padre, madre, tutor/a
(Tache lo que no proceda)

AUTORIZO

NO AUTORIZO

a mi hijo/a _____ alumno/a
de _____ a participar en las actividades
programadas por la Escuela de Arte y Superior de Diseño que se realicen fuera del
recinto escolar.

Pamplona ____ de _____ de 2024

Fdo. _____



Curso 2024/25

1º TÉCNICAS ESCULTÓRICAS

Apellidos _____ Nombre _____

Total a ingresar: _____

Cuenta de ingreso en la Caixa: ES71 2100 3693 2222 0033 1903

(indicando nombre,apellidos y curso)

ATENCIÓN: Si vas cursar solo una parte de los módulos, tendrás que ingresar una cantidad inferior. Consulta en ea.pamplona@educacion.navarra.es, antes de realizar el ingreso.

Cantidades que debes ingresar por curso completo:

| | |
|---|-------------|
| Por fotocopias y material fungible (*)..... | 355 |
| Por Seguro Escolar (Menores de 28 años) | 1 |
| Licencia Adobe y agenda | 20 |
| | ----- |
| <u>TOTAL</u> | <u>376€</u> |

*Parte del material fungible necesario en las diferentes asignaturas que, aun siendo a cargo del alumno/a, se gestiona directamente por la Escuela para una mayor facilidad en la adquisición y un menor coste económico.