



MATRÍCULA CURSO 2024/25

1º TÉCNICAS ESCULTÓRICAS

La matrícula se formalizará en el plazo correspondiente a la lista en la que ha sido admitido.

DOCUMENTACIÓN:

- Impreso de matrícula (indicar el e-mail personal del alumno/a).
- 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**.
- Fotocopia DNI, en el caso de extranjeros, NIE o TIE vigente.
- 1 fotografía tamaño carné.
- Informes médicos (minusvalía, enfermedad, otras circunstancias), certificado de derechos sociales (renta garantizada, etc...) u otra información que el centro deba conocer.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria.

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

<https://forms.gle/iBdS2oFBvBcYbf6c9>

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

Convalidaciones: consulta en Secretaría al inicio del curso.



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
Otros	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.