**CURSO 2020-2021**

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. ELEMENTALES** | | **E. PROFESIONALES** | | | |
| **CURSO** | | **CURSO** | | **ESPECIALIDAD** | |
| **1º** |  | **1º** |  | **Baile Flamenco** |  |
| **2º** |  | **2º** |  | **Danza Clásica** |  |
| **3º** |  | **3º** |  | **Danza Contemporánea** |  |
| **4º** |  | **4º** |  | **Danza Española** |  |
|  |  | **5º** |  |  | |
|  |  | **6º** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITA BECA (sí o no)** |  |  | **MATRÍCULA DE HONOR CURSO ANTERIOR (Nº)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE MATRÍCULA (X)** | *Ordinaria* | *Familia numerosa general* | *Familia numerosa especial* | *Minusvalía* | *Víctima del terrorismo* |
| Recuerde adjuntar justificación en caso de bonificación de la tasa |  |  |  |  |  |

**ANEXO I.- DATOS PERSONALES ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Primer apellido*** | | ***Segundo apellido*** | | | | ***Nombre*** | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| ***DNI, NIE*** | ***Número Regional Estudiante: NRE*** | | | ***Fecha de nacimiento*** | | | | ***Nacionalidad*** | |
|  |  | |  | | | | |  | |
| ***Municipio de nacimiento*** | | ***Provincia de nacimiento*** | | | | ***Pais de nacimiento*** | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| ***Domicilio*** | | | | | ***CP*** | | ***Localidad*** | | ***provincia*** |
|  | | | | |  | |  | |  |
| ***Teléfono*** | ***e-mail alumno*** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Datos PERSONALES*** | |  | | ***PADRE*** |  | ***MADRE*** | |  | ***TUTOR*** |
| ***Primer apellido*** | | | ***Segundo apellido*** | | | | ***Nombre*** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| ***DNI, NIE*** | ***Domicilio*** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| ***Teléfono*** | ***e-mail*** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Datos PERSONALES*** | |  | | ***PADRE*** |  | ***MADRE*** | |  | ***TUTOR*** |
| ***Primer apellido*** | | | ***Segundo apellido*** | | | | ***Nombre*** | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| ***DNI, NIE*** | ***Domicilio*** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| ***Teléfono*** | ***e-mail*** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

**ANEXO II.- DATOS ACADÉMICOS**

**DATOS ACADÉMICOS ENSEÑANZAS DE DANZA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Ha realizado las Pruebas de Acceso este año?** | **SI** | |  | **NO** | | |  | |
| **En caso afirmativo ¿con qué calificación?** |  | | | | | | | |
| **¿Realizó sus estudios de Danza en este Conservatorio el curso pasado?** | **SI** | |  | **NO** | | | |  |
| **En caso afirmativo, ¿en qué curso y grupo?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **En caso negativo ¿en qué Centro?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **¿Es repetidor/a?** | **SI** |  | | **NO** | |  | | |
| **En caso afirmativo, ¿en qué curso y grupo estudió el curso pasado?** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **¿Tiene asignaturas pendientes?** | **SI** | |  | **NO** |  | | | |
| **En caso afirmativo, indique cuáles** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**DATOS ACADÉMICOS ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN GENERAL**

**CURSO 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Enseñanzas (Primaria, ESO, Bachillerato, Grado,etc.) |  |
| Curso |  |
| Centro y  Localidad |  |
| Tipo de jornada escolar |  |

Por medio de la presente formulo solicitud de matrícula como interesado (en caso de mayoría de edad) o para mi hijo/hija/tutelado/tutelada, menor de edad.

Fecha y firma de los padres o tutores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | | | | | |
|  | a |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Firmado |  | Firmado |  |

**ANEXO III.1.- AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES PARA INTERVENCIÓN EN CASO DE EMERGENCIA SANITARIA.**

(Cumplimentar siempre en caso de minoría de edad).

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos del alumno/a** | |
|  | |
| **Curso** | **Especialidad** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos de los padres o tutores** |
|  |
|  |

Asumo que el personal docente no está capacitado ni obligado a la práctica sanitaria, siendo conscientes de la buena fe del profesorado en mantener y mejorar la salud del alumno/a y de aplicar los primeros auxilios necesarios. Así como ante cualquier crisis médica o de urgencia de mi hijo/a, el orden de actuación podría concretarse del siguiente modo:

• 1.- Evaluar la situación y verificar que mi hijo/a se encuentre en lugar seguro. (Proteger).

• 2.- Llamada al Servicio de Médico de Urgencias o traslado al Centro Médico más cercano en situaciones donde el Transporte no implicara perjuicio para la salud de mi hijo/a. (Avisar).

• 3.- Aplicar los primeros auxilios junto con la lectura de la ficha médica, si la tuviera. (Socorrer).

• 4.- Llamada a los teléfonos de los familiares que aquí reseñamos.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Fecha y firma de los padres o tutores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | | | | | |
|  | a |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Firmado |  | Firmado |  |

**ANEXO III.2.- AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS PROGRAMADAS DEL CENTRO**

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos del alumno/a** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos de los padres/tutores** |
|  |
|  |

La Comisión de Coordinación Pedagógica de este centro acordó que algunas de las actuaciones se realizasen fuera de las instalaciones del Conservatorio como complemento importante de la formación del alumnado. En el caso de alumnos/as menores de edad es necesario que los padres/madres o tutores legales autoricen expresamente la salida del Centro.

Por medio de este documento solicitamos la autorización de salida de los alumnos que deben devolver convenientemente cumplimentado. No existe límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento, debiendo comunicarse por escrito dirigido al Departamento de Extensión Académica presentado en la Secretaría del Conservatorio.

Autorizo a mi hijo/a, tutelado/a a participar en las distintas intervenciones fuera de la sede del Conservatorio de Danza de Murcia que se celebrarán durante el año académico.

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo | No autorizo |
|  |  |

Fecha y firma de los padres o tutores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | | | | | |
|  | a |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Firmado |  | Firmado |  |

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos del alumno/a** |
|  |

**ANEXO III.3.- AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN EN VIDEO O FOTOGRAFÍA**

Autorizo al Conservatorio a realizar las grabaciones que estime oportunas de los diversos actos o representaciones programados en y desde el Conservatorio de Danza de Murcia. No existe límite de tiempo en cuanto a la vigencia de esta autorización; ni tampoco existe ninguna especificación geográfica en cuanto a dónde se puede distribuir este material. Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento, debiendo comunicarse por escrito dirigido al Departamento de Extensión Académica presentado en la Secretaría del Conservatorio.

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo | No autorizo |
|  |  |

Fecha y firma de los padres o tutores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | | | | | |
|  | a |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| Firmado |  | Firmado |  |

**ANEXO IV.- DECLARACIÓN JURADA PARA LAS SOLICITUDES DE ESCOLARIZACIÓN PRESENTADAS CON UNA SOLA FIRMA DE LOS PROGENITORES O TUTORES LEGALES**

AÑO ESCOLAR 2020-2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D./Dª. |  | |
| Padre, madre o tutor/a legal del alumno/a | |  |

Declara, bajo juramento:

- Que presenta solicitud de escolarización de su hijo/a sin que conste la firma del otro progenitor/tutor y que la ausencia de la firma es motivada por las causas que se exponen a continuación:

|  |
| --- |
|  |

Que se compromete a informar al progenitor/tutor no firmante de la presentación de esta solicitud de escolarización.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo este documento en

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar | Fecha | | | | | |
|  | a |  | de |  | de |  |

El padre/la madre/el tutor/la tutora legal

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Firmado |  |

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR Y REMITIR LA PRESENTE SOLICITUD DE MATRÍCULA:**

**Por favor, lean atentamente las instrucciones antes de cumplimentar y remitir.**

1º La **solicitud** de matrícula para el próximo año académico es **única** tanto para Enseñanzas Elementales como Profesionales

2º. **ALUMNOS NUEVOS** de la Región de Murcia **importante** poner el **NRE** (Número Regional de Estudiante) en la casilla correspondiente.

3º.- En las casillas relativas a CURSO y ESPECIALIDAD marquen simplemente una cruz.

4º.- En el apartado TIPO DE MATRÍCULA. Se refiere a las posibles **deducciones de tasas y precios públicos** a los que pueda tener derecho la/el alumna/o: **Carné de Familia Numerosa General o Especial en vigor a fecha de matrícula**, consideración de Víctima del Terrorismo con certificado acreditativo o Minusvalía del alumno/a reconocida por el IMAS u organismo análogo en el resto de España con certificación acreditativa.

5º.- El alumnado de **Enseñanzas Profesionales** que tenga previsto solicitar **Beca** al Ministerio de Educación deberá marcar la casilla “Beca” con SI (la solicitud de Beca se hace exclusivamente a través de la página web del Ministerio y, una vez hecha, presentar resguardo de solicitud en la Secretaría del Conservatorio).

6º.- Cumplimenten exclusivamente los datos personales y académicos referidos que se solicitan (por ejemplo, si un/una alumno/a carece de teléfono móvil o correo electrónico no incluyan en ese campo el del padre/madre/tutor/a)

7º.- Una **foto** reciente del alumno, que puede mandar como archivo jpg

8º.- Es importante facilitar un **correo eléctrónico** como medio de contacto.

**9º.- Rellene el impreso (preferiblemente a través del ordenador), imprímalo (a no ser que disponga de firma electrónica), fírmelo y junto con la demás documentación remítalo al correo del centro** [**secredanzamurcia@gmail.com**](mailto:secredanzamurcia@gmail.com)**.**

Sólo si es absolutamente imprescindible entréguelo en la oficina de Secretaría, previa cita, en tanto siga en vigor el estado de alarma.

* **Solicitud de matrícula con la firma de los dos padres** (alumnado menor de edad), en caso de no presentar la firma de ambos se presentará la **declaración jurada** para las solicitudes de escolarización presentadas con una sola firma de los progenitores o tutores legales
* **Autorización** para la grabación en video y fotografía, las salidas del centro y la autorización sanitaria en caso de no haberla presentado durante el año académico anterior.

La liquidación económica debe realizarse durante el plazo de los **DIEZ DÍAS HÁBILES** siguientes. En caso de tener derecho a exención o reducción de tasa deben aportar fotocopia del carné de Familia Numerosa en la que aparezca el interesado o cualquier otro documento que acredite el derecho a exención o reducción de tasas y precios públicos acompañado de original para su cotejo

**Una vez presentada la documentación original requerida y efectuada la liquidación económica se considerará MATRÍCULA DEFINITIVA**