



2º
Bachillerato
de Artes

A rellenar por la secretaría de Centro	Num. orden
EXPEDIENTE	_____
CURSO ACADÉMICO	_____
SEGURO ESCOLAR: SI	> 28 años

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre	
DNI	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	Fecha nacim.
Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento	
Pais de nacimiento		Tel. fijo	Tel móvil
Email		Ruta de transporte (Núm. y localidad)	

DATOS FAMILIARES

PADRE MADRE O TUTOR /TUTORA Nombre y apellidos:			
DNI	Fecha Nacimiento	Email	
Tel. fijo	Tel. móvil	Profesión	
PADRE MADRE O TUTOR /TUTORA Nombre y apellidos:			
DNI	Fecha Nacimiento	Email	
Tel. fijo	Tel. móvil	Profesión	
DIRECCIÓN DE ENVÍO DE CORRESPONDENCIA PADRE/ MADRE / TUTOR O TUTORA LEGAL			
Apellidos		Nombre	
Domicilio		Localidad	
Código postal		Provincia	

DATOS ACADÉMICOS

¿Ha estado matriculado anteriormente en la Escuela de arte?		¿Repite?: Si No	
Últimos estudios cursados:		Curso: Centro:	
MATERIAS			
Obligatorias	Escoger una vía		Curso incompleto
	Vía músicas y artes escénicas	Vía artes plásticas, imagen y diseño	
<ul style="list-style-type: none"> Lengua Castellana y Literatura II Inglés II Hª de España Hª de la filosofía 	<ul style="list-style-type: none"> Análisis musical II Artes escénicas II Hª de la música y de la danza Fundamentos artísticos 	<ul style="list-style-type: none"> Dibujo artístico II Diseño Fundamentos artísticos 	1º
			Marca con una X la materia obligatoria de la EvAU Artes Escénicas II..... Análisis Musical II.....
		Para esta vía, escoger una materia** :	3º
		Técnicas de expresión gráfico-plásticas	4º
		Dibujo técnico II	PENDIENTES DE 1º
		Imagen y sonido
		Artes escénicas II
Para cursar materias de segundo curso (II) es necesario haber cursado las de primero (I), excepto Artes escénicas II			
** Para que haya grupo tiene que haber un número mínimo de alumnado.			

No doy mi consentimiento a la Escuela de Arte a utilizar mi propia imagen en la difusión de actividades con caracter pedagógico

Señalar si existe alguna contraindicación médica. En caso afirmativo indicar cual:

En Teruel a _____ de _____ de _____

Firma:

Firmado:

- Esta matrícula esta condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza el firmante.
- Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, que tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones que se recogen en la legislación vigente.

EJEMPLAR PARA EL SOLICITANTE