

TÍTULO SUPERIOR DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS

SOLICITUD DE MATRÍCULA¹

CURSO: 2023/2024

| | | | |
|---|--|---------------------|---------------------|
| CENTRO 28034416 | ESCUELA SUPERIOR DE CANTO DE MADRID | | |
| TITULACIÓN | TÍTULO SUPERIOR DE MÚSICA | | |
| ESPECIALIZACIÓN | INTERPRETACIÓN (itinerario D-Canto) | TIPO DE VOZ: | |
| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | |
| Apellidos | | Nombre | Sexo |
| DNI/NIE/Pasaporte | Nacionalidad | Fecha de nacimiento | Lugar de nacimiento |
| Domicilio | | Nº | Portal |
| | | | Planta |
| | | | Puerta |
| Municipio | Código postal | Provincia | |
| Correo electrónico | | Teléfono | |

| TIPO DE MATRÍCULA | SOLICITUD DE BECA | PAGO FRACCIONADO | SEGURO ESCOLAR ² |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| EXENCIONES / BONIFICACIONES: (Se adjuntará documentación ³ acreditativa de la misma) | | | |
| <input type="checkbox"/> Por Familia numerosa General (50%) <input type="checkbox"/> Por Familia numerosa Especial (100%) <input type="checkbox"/> Víctimas del terrorismo (100%) <input type="checkbox"/> Por _____ créditos ⁴ con matrícula de honor (100 %) <input type="checkbox"/> Por renta per cápita familiar ⁵ hasta 15.000 € (95%) <input type="checkbox"/> Por renta per cápita familiar ⁵ de 15.001 a 50.000 € (90%) <input type="checkbox"/> Por renta per cápita familiar ⁵ de 50.001 a 100.000 € (85%) <input type="checkbox"/> Otras ⁶ : (.... %) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ASIGNATURAS DE LAS QUE EL SOLICITANTE SE MATRICULA POR PRIMERA VEZ (Incluir relación de asignaturas reconocidas con indicación "REC") | CARÁCTER ⁷ | CURSO | CRÉDITOS ECTS |
|--|-----------------------|-------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹ Al impreso de solicitud de matrícula se adjuntará la documentación siguiente:
Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI), Número de Identificación de Extranjero (NIE) o Pasaporte; fotocopia compulsada de los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos académicos de acceso a estas enseñanzas.

² Si se ha abonado en otro centro, adjúntese justificante.

³ En el caso de que, como consecuencia de la comprobación de los datos, se requiera al solicitante el abono de un nuevo importe, deberá este ser abonado dentro del plazo de 15 días desde la fecha de la notificación. De no realizarse el abono en dicho plazo, se procederá a la anulación de la matrícula.

⁴ Indicar el número de créditos

⁵ Se entenderán incluidos, de manera general, en la unidad familiar el alumno, los padres o tutores, los hermanos menores de edad, salvo emancipados, o hermanos mayores de edad incapacitados

⁶ En su caso, indicar causa y porcentaje de exención/bonificación.

⁷ FB: Formación Básica OE: Obligatoria de Especialidad OI: Obligatoria de itinerario OP: Optativa PT: Prácticas Tuteladas TF: Trabajo Fin de Titulación



| | | | |
|--|------------------------------|--------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ASIGNATURAS DE LAS QUE EL SOLICITANTE SE MATRICULA POR SEGUNDA VEZ (Incluir relación de asignaturas reconocidas con indicación "REC") | CARÁCTER ⁷ | CURSO | CRÉDITOS ECTS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ASIGNATURAS DE MATRÍCULA EXCEPCIONAL *Presentar Solicitud dirigida al Director | CARÁCTER ⁷ | CURSO | CRÉDITOS ECTS |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LIQUIDACIÓN DE PRECIOS DE MATRÍCULA:

| CONCEPTO | PRECIO | Nº CRÉDITOS (Excluir créditos pendientes de reconocimiento) | % Bonificación renta p/cápita familiar | IMPORTE € |
|--|---|---|--|-----------|
| 1ª Matrícula | 216,10 €/ crédito | | | |
| 2ª Matrícula | Incremento del 25% después de calcular la bonificación por renta. | | | |
| Matrícula Excepcional | Incremento del 50% después de calcular la bonificación por renta. | | | |
| Servicios Administrativos por curso | 19€ / Exenciones: 50% / 100% (ver Instrucciones) | | | |
| SUBTOTAL | | | | |
| Exención por créditos con matrícula de honor | | | Nº de créditos con exención: ... | - |
| Exención por otras causas ⁽⁹⁾ | | | % sobre el Subtotal: ... | - |
| TOTAL LIQUIDACIÓN | | | | |

⁽⁹⁾ Indicar el porcentaje que proceda según la causa alegada en "Tipo de Matrícula".



AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE IMÁGENES

No deseo ser incluido en imágenes o grabaciones difundidas por el centro, aun cuando la difusión se realice con finalidades de promoción de las enseñanzas o de la actividad educativa del centro

No deseo que imágenes o grabaciones sobre mis trabajos realizados como alumno de este centro sean difundidas por el centro, aun cuando la difusión se realice con finalidades de promoción de las enseñanzas o de la actividad educativa del centro

AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN DE EXÁMENES

Los exámenes orales o aquellos que requieran por parte del alumno la realización de algún tipo de actividad podrán ser registrados mediante sistema de grabación de audio o vídeo, teniendo en cuenta los criterios de evaluación y las competencias establecidas para la asignatura en la guía docente correspondiente. Dicha grabación se realizará con finalidad exclusivamente académica y estará sujeta a la legislación vigente en materia de protección de datos. En todo caso, se destruirá una vez transcurrido el periodo de reclamación. Si no autoriza la grabación, se entenderá que el alumno **renuncia a la posibilidad de reclamar** posteriormente la calificación de las partes correspondientes a dicha actividad.

Autorizo la grabación

No autorizo la grabación

Autorizo al centroESCM..... a que informe de mis datos y contacto del email o teléfono que facilito a tal efecto, para ofertas culturales, educativas y laborales.

La matrícula quedará condicionada a la veracidad de los datos y de los requisitos legales exigidos para su formalización.

Fecha: _____

Firma: