

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

Curs 2015-2016

Estudis Superiors d'Art Dramàtic equivalents a Grau

Núm. d'ordre
Data

DADES PERSONALS *			
PRIMER LLINATGE		SEGON LLINATGE	
NOM		DNI / PASSAPORT / NIE	
NÚM.SEGURETAT SOCIAL		DATA DE NAIXEMENT	
LLOC DE NAIXEMENT: Població, província i/o país		NACIONALITAT	Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>
ADREÇA			
CODI POSTAL	POBLACIÓ	PROVÍNCIA	
TELÈFON FIX	MÒBIL	CORREU ELECTRÒNIC (en majúscules)	

EN CAS D'ACCIDENT AL CENTRE, AVISAR A: (Indicar per ordre de preferència)		
NOM I LLINATGES	TELÈFON/S	PARENTESC

La persona sotasignada sol·licita que li sigui concedida la matrícula de les assignatures marcades del pla d'estudis dels Estudis Superiors d'Art Dramàtic equivalents a Grau, especialitat d'Interpretació, a l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears.

1r CURS						
Requisits	ASSIGNATURES	Crèdits ECTS		Tipus	Classificació	Convocatòria
		Núm.	Matriculats			
-	Dansa I	3	X	FO	Pràctica	Ia
-	Dicció catalana I	3	X	FO	Pràctica	Ia
-	Escenificació I	3	X	FO	Pràctica	Ia
-	Estètica	3	X	FO		Ia
-	Expressió corporal I	9	X	FO	Pràctica	Ia
-	Història de les arts de l'espectacle	6	X	FB		Ia
-	Història i teoria de la literatura dramàtica I	6	X	FO		Ia
-	Interpretació I	12	X	FO	Pràctica	Ia
-	Màscara I	3	X	FO	Pràctica	Ia
-	Música I	3	X	FO	Pràctica	Ia
-	Tècnica de la veu I	9	X	FO	Pràctica	Ia
Total crèdits ECTS		60	60			

DADES ECONÒMIQUES

Som menor de 28 anys (considerau-ho a data 31-12-15).	Sí		No	
Pertany a família nombrosa.	Sí		No	
He obtingut qualificació de matrícula d'honor a Batxillerat.	Sí		No	
Tenc dret a beneficiar-me de la reducció en els preus dels serveis acadèmics per un concepte diferent al de pertànyer a família nombrosa o haver obtingut matrícula d'honor.	Sí		No	
Especificar: _____				

Concepte	Total de crèdits ECTS	Import per crèdit ECTS matriculat (1)	Total
Crèdits ECTS en primera convocatòria	60		
Descompte per ser beneficiari/ària de la reducció en els preus dels serveis acadèmics per un concepte diferent al de pertànyer a família nombrosa o haver obtingut matrícula d'honor (2)	60	Segons la renda,% s/ 18,70	
Assegurança escolar (3)	-	-	
Serveis generals	-	-	28,60
Obertura d'expedient	-	-	34,30
Impres de matrícula (4)	-	-	
Total a pagar			

MODALITAT DE PAGAMENT TRIADA

A) La totalitat de l'import:

- Ingrés en efectiu al BMN al c/c 0487 2158 15 2000006510 fins al 17 de setembre de 2015. Cal fer constar a l'**ingrés** el nom i llinatges de l'alumne.
- Transferència bancària al BMN al c/c 0487 2158 15 2000006510 fins al 17 de setembre de 2015. Cal fer constar a la **transferència** el nom i llinatges de l'alumne.

B) Sol·licita pagament fraccionat:

- Primer termini (70% de l'import dels crèdits ECTS matriculats + 100% de la resta de conceptes): **ingrés** en efectiu de _____ € al BMN al c/c 0487 2158 15 2000006510 fins al fins al 17 de setembre de 2015. Cal fer constar a l'ingrés el nom i llinatges de l'alumne.
- Primer termini (70% de l'import dels crèdits ECTS matriculats + 100% de la resta de conceptes): **transferència** bancària de _____ € al BMN al c/c 0487 2158 15 2000006510 fins al fins al 17 de setembre de 2015. Cal fer constar a la transferència el nom i llinatges de l'alumne.

Segon termini (30% de l'import dels crèdits ECTS matriculats): la resta, _____ €, mitjançant ingrés o transferència fins al 15 de desembre de 2015 al BMN al c/c esmentat. Cal fer constar el nom i llinatges de l'alumne.

L'eficàcia de la matrícula resta condicionada al seu pagament complet.

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

Tots els alumnes:

- Fotocòpia DNI / Passaport / NIE
- Fotocòpia de la targeta o la cartilla de la Seguretat Social.
- Justificant de l'ingrés o transferència bancària.

Només casos específics:

- Contracte de cessió de les dades personals a l'entitat asseguradora.
- Document de família nombrosa. Tipus _____
- Documentació acreditativa de ser beneficiari/ària de la reducció en els preus dels serveis acadèmics per un concepte diferent al de pertànyer a família nombrosa o haver obtingut matrícula d'honor.
Especificar: _____

ALTRES DOCUMENTS I OBSERVACIONS

La persona interessada DECLARA, a efectes de prevenir accidents:

- No tenir cap malaltia o dolència física.
- Estar afectada de _____
i aporta la documentació mèdica següent: _____

Autoritzo a l'ESADIB a l'enregistrament d'imatges de l'activitat acadèmica i li cedeixo gratuïtament els drets d'aquestes imatges sense limitacions territorials ni temporals. Aquestes imatges podran ser utilitzades per l'ESADIB, a més, amb finalitats publicitàries i de promoció dels estudis superiors d'Art Dramàtic equivalents a Grau i de la pròpia escola en qualsevol mitjà de comunicació. L'autorització es refereix a la totalitat d'usos que puguin tenir les fotografies i/o imatges, o parts de les mateixes, en les quals aparegui la meua imatge, utilitzant els mitjans tècnics coneguts en l'actualitat i els que poguessin desenvolupar-se en el futur, i per a qualsevol aplicació. Tot això amb l'única excepció i limitació d'aquells usos o aplicacions que poguessin atemptar al dret a l'honor en els termes previstos en la Llei Orgànica 1/85, de 5 de Maig, de Protecció Civil al Dret a l'Honor, la Intimitat Personal i familiar i a la Pròpia Imatge. Així mateix, renuncio a qualsevol reclamació ulterior quant a drets d'imatge, és a dir, autoritzo a l'ESADIB l'ús de la meua imatge no podent reclamar posteriorment cap quantitat en cap concepte.

En cas de falsedat de les dades consignades en aquest imprès i sense perjudici de l'eficàcia de la matrícula si s'escau, se'n derivaran les responsabilitats previstes en el reglament de disciplina acadèmica vigent.

Signatura de la persona interessada

Palma, de de 2015