

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

Curs 2016-2017

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 31-12-16).	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/ 20,20	
Assegurança escolar (3)	-	-	
Serveis generals	-	-	30,90
Obertura d'expedient	-	-	37,05
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 31 d'agost de 2016. 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 31 d'agost de 2016. 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 31 d'agost de 2016. 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 31 d'agost de 2016. 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 2016 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: _____

Conforme a lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, Ley 15/1999 de 13 de diciembre (en adelante LOPD), la entidad le informa que sus datos de carácter personal serán incluidos en un fichero mixto denominado ALUMNOS con fines educativos, formativos y administrativos. El Responsable del Fichero es FUNDACIÓ ESADIB, con CIF G57413064, domicilio en la calle del Morer, núm. 6 (CP 07001), de Palma de Mallorca (Islas Baleares).

Usted autoriza de manera expresa a la publicación de su imagen y/o datos de carácter personal en Facebook. Se le informa (y usted acepta expresamente) que, de conformidad con el artículo 12 de la LOPD, la Entidad FACEBOOK INC. actúe como encargada del tratamiento de sus datos de carácter personal y que éstos puedan ser almacenados en FACEBOOK INC, con domicilio a efectos de notificaciones en FACEBOOK, INC. 1601 Willow Road Menlo Park, CA 94025, Estados Unidos.

Se le informa (y usted acepta expresamente) que, de conformidad con el artículo 12 de la LOPD, la Entidad INSTAGRAM LLC actúe como encargada del tratamiento de sus datos de carácter personal y que éstos puedan ser almacenados en INSTAGRAM LLC, con domicilio a efectos de notificaciones en Instagram, LLC, 1601 Willow Rd. Menlo Park, CA 94025, Estados Unidos.

Se le informa (y usted acepta expresamente) que, de conformidad con el artículo 12 de la LOPD, la Entidad Twitter, Inc. actúe como encargada de tratamiento de sus datos de carácter personal y que éstos puedan ser almacenados en Twitter, Inc. 1355 Market Street, Suite 900, San Francisco, CA 94103 Estados Unidos.

Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo dirigido a la dirección anteriormente indicada y/o al email info@esadib.com.

Usted autoriza, de manera expresa, a la utilización de su imagen, es decir, la publicación de su fotografía en las redes sociales y/o página web de la FUNDACIÓ ESADIB. La autorización a la entidad se refiere al uso de esta imagen con fines publicitarios en la página web, redes sociales, incluyendo periódicos y/o folletos informativos, todo ello de conformidad con el art. 2.2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia Imagen del Alumno. El consentimiento expresa el uso de su imagen a título gratuito. El uso de las imágenes se llevará cabo de conformidad con los artículos 10 y 18.1 de la Constitución Española. En este sentido, la Fundación garantiza que el uso de las imágenes se realizara de conformidad con los derechos y garantías de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia Imagen. Asimismo, se le informa que, de conformidad con el artículo 2.1, la protección al derecho a la imagen queda delimitado por los usos sociales atendiendo al ámbito que, por sus propios actos, mantenga cada persona para sí misma. Y se informa al afectado y/o titular que podrá revocar el consentimiento, de conformidad con el artículo 2.3 de la Ley de 5 de mayo de 1.982.

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 2016