

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

Curs 2018-2019

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 (<u>en majúscules</u>)	

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 (1)	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 31-12-18).	Sí		No	
Pertany a família nombrosa.	Sí		No	
He obtingut la qualificació de matrícula d'honor a Batxillerat.	Sí		No	
Estic empadronat a Menorca, a Eivissa o a Formentera i resideixo des de fa més de sis mesos a una d'aquestes illes.	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, haver obtingut matrícula d'honor o ser resident de Menorca, Eivissa o Formentera.	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, haver obtingut matrícula d'honor o ser resident de Menorca, Eivissa o Formentera (2)	60	Segons la renda,% s/ 18,18	
Assegurança escolar (3)	-	-	
Serveis generals	-	-	30,00
Obertura d'expedient	-	-	35,00
Imprès de matrícula (4)	-	-	
Total a pagar			

MODALITAT DE PAGAMENT TRIADA

A) La totalitat de l'import:

Ingrés en efectiu o transferència a CAIXABANK al c/c ES37 2100 8634 2102 0001 8652 fins a tres dies després d'haver formalitzat la matrícula al centre. **Cal fer constar a l'ingrés o transferència el literal "ESADIB" seguit del nom i llinatges de l'alumne.**

B) Sol·licita pagament fraccionat:

Primer termini (50% de l'import dels crèdits ECTS matriculats + 100% de la resta de conceptes): ingrés en efectiu o transferència de _____ € a CAIXABANK al c/c ES37 2100 8634 2102 0001 8652 fins a tres dies després d'haver formalitzat la matrícula al centre. **Cal fer constar a l'ingrés o transferència el literal "ESADIB" seguit del nom i llinatges de l'alumne..**

Segon termini (50% de l'import dels crèdits ECTS matriculats): la resta, _____ €, mitjançant ingrés o transferència fins al 15 de desembre de 2018 a CAIXABANK al c/c esmentat. **Cal fer constar a l'ingrés o transferència el literal "ESADIB" seguit del 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: _____

PROTECCION DE DATOS: De conformidad con el art. 13 y 14 del RGPD se le facilita la siguiente información:

RESPONSABLE: Fundació per als Estudis Superiors de Música i Arts Escèniques de les Illes Balears. - CIF: G57086035. Dirección postal: c/ Del Morer, n.º 6, - 07001 Palma de Mallorca. Teléfono: 971.71.36.28. Correo electrónico: info@fesmae.com. Delegado de Protección de Datos: CONTACTO: www.protecmir.com / Correo electrónico: protecmirlegal@protecmir.com. **FINALIDAD:** En la Fundació per als Estudis Superiors de Música i Arts Escèniques de les Illes Balears tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas con el fin del uso de su imagen en la web de la entidad, redes sociales y con fines publicitarios. No se elabora ningún perfil comercial a partir de esta información. Los datos personales proporcionados se conservarán, mientras se mantenga su consentimiento expreso y no se solicite su supresión por el interesado. **LEGITIMACIÓN:** La base legal para el tratamiento de sus datos es su consentimiento y la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. Existe la obligación de facilitar los datos de carácter personal y su imagen para publicarla en la web y redes sociales de la entidad. **DESTINATARIOS:** Usted autoriza de manera expresa a la publicación de su imagen y/o datos de carácter personal en la WEB de la Fundació per als Estudis Superiors de Música i Arts Escèniques de les Illes Balears y las redes sociales de la entidad (FACEBOOK, INSTAGRAM). Se le informa que la entidad FACEBOOK INC. actuará como encargada del tratamiento de sus datos y que sus datos de carácter personal pueden ser almacenados en FACEBOOK INC, con domicilio a efectos de notificación en FACEBOOK, INC. 1601 Willow Road Menlo Park, CA 94025, Estados Unidos. Se le informa que usted autoriza de manera expresa a la publicación de su imagen y/o datos de carácter personal en INSTAGRAM. Se le informa que la entidad INSTAGRAM LLC actuará como encargada del tratamiento de sus datos y que sus datos de carácter personal puedan ser almacenados en INSTAGRAM LLC, con domicilio a efectos de notificación en Instagram, LLC, 1601 Willow Rd. Menlo Park, CA 94025, Estados Unidos. **DERECHOS:** Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Fundació per als Estudis Superiors de Música i Arts Escèniques de les Illes Balears estamos tratando datos personales que le conciernen. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. Usted tiene derecho a presentar una Reclamación ante la Autoridad de Control: Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). **Procedencia:** el propio interesado.

Usted acepta el uso y publicación de las imágenes en la página web.

SI NO

Usted acepta el uso y publicación de las imágenes en Facebook e Instagram.

SI NO

Usted acepta el uso y publicación de las imágenes en Redes Sociales.

SI NO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:.....

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 2018