

## 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
<b>Total crèdits ECTS</b>		<b>60</b>	<b>60</b>			

#### 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)	-	-	
<b>Total a pagar</b>			

## MODALITAT DE PAGAMENT TRIADA

### A) La totalitat de l'import:

Ingress en efectiu al BMN al c/c 0487 2158 15 2000006510 fins al 31 d'agost 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 31 d'agost 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 31 d'agost 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 31 d'agost 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 ingress 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