

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2023/2024

ESPECIALIDAD: **ARPA**

Tutor curso anterior (si es alumno nuevo, profesor que solicita):

Marcar con una "X" todas las asignaturas del curso al que se incorpora, excepto si las va a convalidar, entonces deberá marcarlas con una "C". Si tiene asignaturas pendientes de otro curso deberá marcarlas también con una "P". Y si repite curso deberá marcar las asignaturas con una "R". Las optativas se numeran por orden de preferencia, ya que están sujetas a disponibilidad de profesores y horarios.

CURSO	ASIGNATURAS
1º	INSTRUMENTO
	LENGUAJE MUSICAL
2º	INSTRUMENTO
	LENGUAJE MUSICAL
	PIANO COMPLEMENTARIO
3º	INSTRUMENTO
	ARMONÍA
	CONJUNTO
	PIANO COMPLEMENTARIO
	ORQUESTA
4º	INSTRUMENTO
	ARMONÍA
	MÚSICA DE CÁMARA
	ORQUESTA
	OPTATIVA I (*)

Nº	ASIGNATURAS OPTATIVAS (Orden de preferencia)
	Optativa * (En septiembre se publicará la lista de optativas ofertadas en el centro y posteriormente habrá una reunión para elegir la optativa deseada).

CURSO	PERFIL INSTRUMENTO	PERFIL COMPOSICIÓN	PERFIL JAZZ
5º	INSTRUMENTO	INSTRUMENTO	INSTRUMENTO
	MÚSICA CÁMARA	MÚSICA CÁMARA	MÚSICA CÁMARA
	ORQUESTA	ORQUESTA	ANÁLISIS
	ANÁLISIS	FUNDAMENTOS DE COMPOSICIÓN	Hª DE LA MÚSICA
	Hª DE LA MÚSICA	Hª DE LA MÚSICA	CIFRADO AMERICANO
	AGRUPACIÓN ARPAS	AGRUPACIÓN ARPAS	CONJUNTO DE JAZZ
	OPTATIVA II (*)	OPTATIVA II (*)	ORQUESTA
6º	INSTRUMENTO	INSTRUMENTO	INSTRUMENTO
	MÚSICA CÁMARA	MÚSICA CÁMARA	MÚSICA DE CÁMARA
	ORQUESTA	ORQUESTA	ANÁLISIS
	ANÁLISIS	FUNDAMENTOS DE COMPOSICIÓN	Hª DE LA MÚSICA
	Hª DE LA MÚSICA	Hª DE LA MÚSICA	COMPOSICIÓN DE JAZZ
	AGRUPACIÓN ARPAS	AGRUPACIÓN ARPAS	CONJUNTO DE JAZZ
	OPTATIVA III (*)		ORQUESTA

TURNO (esta opción está supeditada a la disponibilidad de profesores y horarios):	MAÑANA	TARDE
--	---------------	--------------

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2023/2024

1. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS			
NOMBRE		DNI	
DIRECCIÓN		COD. POSTAL	
POBLACIÓN			
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			
FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD			

2. DATOS PADRES/MADRES O TUTORES LEGALES (EN CASO DE MENORES DE EDAD)

PADRE/TUTOR LEGAL:

APELLIDOS Y NOMBRE			
TELÉFONO MÓVIL		DNI/NIE/PAS	
CORREO ELECTRÓNICO			

MADRE/TUTORA LEGAL:

APELLIDOS Y NOMBRE			
TELÉFONO MÓVIL		DNI/NIE/PAS	
CORREO ELECTRÓNICO			

3. FORMA DE PAGO: (Poner una X en la forma de pago)

PAGO ORDINARIO	<input type="checkbox"/>	PAGO FAMILIA NUMEROSA GRAL.	<input type="checkbox"/>	PAGO FRACCIONADO	<input type="checkbox"/>	GRATUITA (*)	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

(*) Gratuita para Familia Numerosa Categoría Especial, Discapacidad del alumno mayor o igual al 33%, y Víctimas del Terrorismo (Se deberá aportar documentación justificativa en vigor)

Madrid, ___ de _____ de 2023

Fecha y Firma del alumno/a, y si es menor de edad, de los padres o tutores legales.

Fdo.:

Fdo.: