

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2025/2026

ESPECIALIDAD: **PIANO**

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 |
| | CORO |
| 2º | INSTRUMENTO |
| | LENGUAJE MUSICAL |
| | CORO |
| 3º | INSTRUMENTO |
| | ARMONÍA |
| | CONJUNTO |
| 4º | INSTRUMENTO |
| | ARMONÍA |
| | MÚSICA DE CÁMARA |
| | OPTATIVA I (*) |

PERFIL DE ESTUDIOS

Una vez elegido un perfil, no se puede cambiar hasta completar los estudios.

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

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

MAÑANA

TARDE

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2025/2026

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 2025

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

Fdo.:

Fdo.: