

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2026/2027

ESPECIALIDAD: **ACORDEÓN**

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
	CONJUNTO
2º	INSTRUMENTO
	LENGUAJE MUSICAL
	CORO
	CONJUNTO
3º	INSTRUMENTO
	ARMONÍA
	CONJUNTO
4º	INSTRUMENTO
	ARMONÍA
	MÚSICA DE CÁMARA

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
	AGRUPACIÓN ACORDEÓN	AGRUPACIÓN ACORDEÓN	CONJUNTO DE JAZZ
	OPTATIVA I (*)	OPTATIVA I (*)	CIFRADO AMERICANO
6º	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
	AGRUPACIÓN ACORDEÓN	AGRUPACIÓN ACORDEÓN	CONJUNTO DE JAZZ
			COMPOSICIÓN DE JAZZ

TURNO (esta opción está supeditada a la disponibilidad de profesores y horarios):	<input type="checkbox"/>	MAÑANA	<input type="checkbox"/>	TARDE
--	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------

MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO 2026/2027

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%, Víctimas del Terrorismo y Víctimas de Violencia de Género (Se deberá aportar documentación justificativa en vigor)

Madrid, ___ de _____ de 2026

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

Fdo.:

Fdo.: