

**CURSO 2020-2021**  
**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL**  
**ENSEÑANZAS PROFESIONALES - ESPECIALIDAD DANZA CLÁSICA**

**1. Datos personales del alumno/a:**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Teléfono 1	Teléfono 2	Email
		N.I.F.

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

**2. Tipo de matrícula:**

Ordinaria  Familia Numerosa General  Familia Numerosa Especial  Víctima Terrorismo

**3. Curso y asignaturas en las que se matricula (marcar con una X)**

**Primer Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZAS DE CARÁCTER	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HISTORIA DE LA DANZA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Segundo Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZAS DE CARÁCTER	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
HISTORIA DE LA DANZA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Tercer Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZA CONTEMPORÁNEA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REPERTORIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ANATOMÍA APLICADA A LA DANZA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Cuarto Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZA CONTEMPORÁNEA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REPERTORIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PASO A DOS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ANATOMIA APLICADA A LA DANZA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Quinto Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZA CONTEMPORÁNEA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REPERTORIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PASO A DOS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
MÚSICA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Sexto Curso**

DANZA CLÁSICA	<input type="checkbox"/>	Asig. Pdte.	<input type="checkbox"/>
DANZA CONTEMPORÁNEA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
REPERTORIO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
PASO A DOS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

El solicitante confirma que es conocedor de las actividades del centro, para las que no presenta impedimento físico, y acepta que la presente solicitud esté condicionada a que el interesado reúna los requisitos para matricularse en las citadas enseñanzas.

Firma del interesado, Padre, Madre o Tutor

Fecha ..... / ..... / .....

**SRA. DIRECTORA DEL REAL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE DANZA "MARIEMMA"**

*Ejemplar para entregar en el centro, con copia para el interesado, junto con los justificantes de pago de los modelos 030*

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento en los términos del Art.5 Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal y de conformidad con la Ley 8 2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el centro público responsable del fichero.

## CURSO 2020-2021 ANEXO SOLICITUD DE MATRÍCULA DATOS COMPLEMENTARIOS

### DATOS DEL ALUMNO

Apellidos		Nombre	N.I.F.	Curso, grupo y especialidad.	
Fecha de nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Teléfono fijo	Móvil padre	Móvil madre
Domicilio		Localidad	Provincia	Código Postal	
Otros teléfonos de contacto					
Centro de Enseñanza General				Curso	Hora de salida

En caso de vivir en una residencia o con familia de acogida, aportar datos de contacto

Observaciones para la atención sanitaria

Otras observaciones

### DATOS DE LA MADRE/ TUTORA

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
D.N.I. / PASAPORTE	Nacionalidad
Teléfono 1	Teléfono 2
EMail 1	
EMail 2	

### DATOS DEL PADRE/ TUTOR

Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
D.N.I. / PASAPORTE	Nacionalidad
Teléfono 1	Teléfono 2
EMail 1	
EMail 2	