PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

FOTO

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION ARTISTICA
ESCUELA DE ARTE -¨ORILLAS DEL QUEQUEN¨
JESUITA CARDIEL Y 50 --TELEFONO-2262-426990
Escuela de Artes Orillas del Quequén **orillasdelquequen**

CARRERA: Foba Artes Visuales - Profesorado de Artes Visuales.
FECHA: _____/_____/_____

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:_____
D.N.I. _____FECHA DE NACIMIENTO:_____
CIUDAD:_____DOMICILIIO:_____
TELEFONO (fijo y celular):_____
OBRA SOCIAL:_____CURSO Y TURNO DEL AÑO ANTERIOR:_____
CORREO ELECTRONICO:_____NACIONALIDAD:_____

DATOS LABORALES

Trabaja: Sí ☐ No ☐ Actividad: _____
Horario habitual: _____ Obra social: _____

DATOS DE LA MADRE/PADRE Y O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A (MENOR DE EDAD)

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:_____
Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____
OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____
Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE: _____
Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____
OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____
Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

APELLIDO Y NOMBRE TUTOR –RESPONSABLE:_____
Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____
OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____
Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

DATOS DE FAMILIAR O PERSONA A QUIÉN CONTACTAR (MAYOR DE EDAD)

APELLIDO Y NOMBRE:_____ TELÉFONO:_____
VÍNCULO:_____

Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

FIRMA DEL INTERESADO/A _____
LA MADRE/PADRE Y O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A _____ **(MENOR DE 18 AÑOS)**
Fecha de solicitud de inscripción: _____ / _____/ 20___PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN:
_____
VISADA POR: _____

DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN

2 FOTOCOPIAS DE DNI ☐
2 FOTOCOPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO ☐
2 CONSTANCIAS DE ALUMNO/A REGULAR ☐
1 FOTO TAMAÑO CARNET ☐
1 CERTIFICADO DE SALUD DE ORGANISMO MUNICIPAL-PROVINCIAL O NACIONAL (FICHA DE SALUD COMPLETA POR EL MÉDICO) ☐
2 FOLIOS OFICIO ☐

LA DIRECCIÒN DE LA ESCUELA DE ARTE Nº 1 *ORILLAS DEL QUEQUÉN* DEJA CONSTANCIA QUE_____ SE ENCUENTRA INSCRIPTO EN FOBA ARTES VISUALES – PROF.DE ARTES VISUALES.
A LOS _____DIAS, DEL MES DE _____DEL AÑO 20___
Firma preceptor/a:_____

FICHA MÉDICA

APELLIDO Y NOMBRE:_____DNI:_____

EXCLUSIVAMENTE PARA EL ALUMNO / A
.

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

	SI	NO
SARAMPION		
VARICELA		
RUBEOLA		
ESCARLATINA		
TOS CONVULSA		
PAPERAS		
OTRAS		
ASMA		
EPILEPSIA		
HEPATITIS		
ALERGIAS		
¿ A QUE?_____		

NOTA: EN CASO DE HABER TENIDO O TENER ALGUNA ENFERMEDAD QUE SEA IMPORTANTE CONOCER PARA LA INSTITUCION--- INFORMAR---
POR FAVOR DESCRIBA
CUAL_____
_____
_____

DECLARO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERIDICA; CUALQUIER OMISION QUEDA BAJO MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD

FIRMA: PADRE-MADRE (TUTOR) O RESPONSABLE DEL ALUMNO:
_____
ACLARACION

EXCLUSIVAMENTE PARA QUE COMPLETE EL MEDICO / A

EXAMEN FISICO
EDAD_____TALLA_____PESO____
GRUPO SANGUINEO_____FACTOR RH_____

TOMA MEDICACION _____
¿CUÁL?_____

TRATAMIENTO MEDICO QUE TIENE ACTUALMENTE

APTO NO APTO

FIRMA Y SELLO DEL
MEDICO INTERVINIENTE
Fecha:

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA X SI ADEUDA CURSADA/FINAL DE FOBA

FOBA DE ARTES VISUALES (PROFESORADO DE ARTES VISUALES)

Inscripción Nº:.....Fecha:.....

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:.....

D.N.I.....FECHA DE NACIMIENTO:.....

CIUDAD:.....DOMICILIIO:.....

TELEFONO (fijo y celular):.....

OBRA SOCIAL:.....

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ: **TITULO SECUNDARIO:.....**
ADEUDA MATERIAS:.....

MARQUE CON UNA X LAS ASIGNATURAS QUE DEBE FINAL-CURSADA O SI TIENE AÑO COMPLETO

FOBA	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL	COMPLETO	INSCRIPCION	ACREDITADA AÑO
DIBUJO					
PINTURA					
GRABADO					
ESCULTURA-CERÀMICA					
GRAFICA					
LENGUAJE VISUAL					
HISTORIA DEL ARTE Y LA CULTURA					
INTRODUCCIÒN AL ANÀLISIS					

DECLARO CONOCER: A)PLAN DE ESTUDIOS Y CORRELATIVIDADES,B)EL /la ALUMNO/a DEBE ACTUALIZAR SUS DATOS Y MATERIAS RENDIDAS EN CADA FECHA DE EXAMEN.

OBSERVACIONES:.....

FIRMA Y ACLARACION DEL PRECEPTOR / A.....

RECUERDE: DEBE ACTUALIZAR DATOS EN LA PLANILLA DE INCRIPCIÒN EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO O NÙMERO TELEFÒNICO. COMUNICAR ESTE CAMBIO CON SU PRECEPTORA

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA X EN EL AÑO EN QUE SE INSCRIBE

PROFESORADO DE: ARTES VISUALES
Inscripción Nº:……Fecha:……..
Primer año - Segundo año - Tercer año - Cuarto año

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:……
D.N.I……FECHA DE NACIMIENTO:……
CIUDAD:……..DOMICILIIO:……
TELEFONO (fijo y celular):……..
OBRA SOCIAL:……

MARQUE CON UNA X SI ENTREGO: TITULO SECUNDARIO:……..
ADEUDA MATERIAS:……

MARQUE CON UNA X LAS ASIGNATURAS EN LAS QUE SE INSCRIBE Y LA ADEUDA FINAL O CURSADA

PRIMER AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
LENGUAJE VISUAL I				FOBA COMPLETO
DIBUJO I				FOBA COMPLETO
PINTURA I				FOBA COMPLETO
ESCULTURA I				FOBA COMPLETO
HISTORIA DE LAS ARTES VISUALES I				FOBA COMPLETO
GRABADO Y ARTE IMPRESO I				FOBA COMPLETO
PRACTICA DOCENTE I				FOBA COMPLETO
PSICOLOGIA DE LA EDUCACION I				FOBA COMPLETO
FUNDAMENTOS DE LA EDUCACION				FOBA COMPLETO
HIST SOCIAL GENERAL				FOBA COMPLETO

SEGUNDO AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
LENGUAJE VISUAL II				LENGUAJE VISUAL I
DIBUJO II				DIBUJO I-LENGUAJE VISUAL I
(PINTURA II)				PINTURA I- LENGUAJE VISUAL I
ESCULTURA II				ESCULTURA I- LENGUAJE VISUAL I
GRABADO Y ARTE IMPRESO II				GRABADO Y ARTE IMPRESO I- DIBUJO I - LENGUAJE I
HIST DE LAS ARTES VISUALES II				HISTORIA DE LAS ARTES VISUALES I
PRACTICA DOCENTE II				PRACT DOCENTE I- FUND DE LA EDUCACION - PSICOLOGIA DE LA EDUCACION I
HIST SOCIOPOLIT DE LATINOAM Y ARG				HISTORIA SOCIAL GENERAL
DIDACTICA GENERAL				FUND DE LA EDUCAC- PSICOLOG DE LA EDUCACION I
PSICOLOGIA DE LA EDUCACION II				PSICOLOGIA DE LA EDUCACION I- FUNDAMENTOS DE LA EDUCACION

TERCER AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
LENGUAJE VISUAL III				LENGUAJE VISUAL II
DIBUJO III				DIBUJO II- LENGUAJE VISUAL II
TALLER BASICO I				PINT II - ESCULTURA II -GRAB II(DE ACUERDO A LA ESPECIALIDAD ELEGIDA)LENGUAJE VISUAL II- DIBUJO II
TALLER COMPLEMENTARIO I				PINTURA II O ESCULTURA II O GRABADO II- DIBUJO II LENGUAJE II
MEDIOS AUDIOVISUALES E IMAGEN DIGITAL				LENGUAJE VISUAL II- DIBUJO II
HIST DE LAS ARTES VISUALES III				HIST DE LAS ARTES VISUALES II
DIDACTICA DE LAS ARTES VISUALES I				DIDACTICA GENERAL- PSICOLOGIA DE LA EDUCACION
PRACTICA DOCENTE III				2º AÑO COMPLETO
POLITICA EDUCATIVA				DIDACTICA GENERAL-HISTORIA SOCIOP DE LAT Y ARG
TEORIAS DEL ARTE I				HISTORIA SOCIOPOLIT DE LATINOAMERICA Y ARGE HISTORIA Y ARG.

CUARTO AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
TALLER BASICO II				TALLER BASICO I- DIBUJO III- LENGUAJE III
DIBUJO IV				DIBUJO III- LENGUAJE III
TALLER COMPLEMENTARIO II				PINTURA I - ESCULTURA I - GRABADO I - LENGUAJE VISUAL II
ARTES COMBINADAS				LENGUAJE VISUAL III- DIBUJO II- TALLER BASICO II
DIDACTICA DE LAS ARTES VISUALES II				DIDACTICA DE LAS ARTES VISUALES Y EDUCATIVA
PRACTICA DOCENTE IV				3º AÑO COMPLETO
TEORIAS DEL ARTE II				TEORIAS DEL ARTE I- HIST DE LAS ARTES VISUALES III
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION				TEORIA DEL ARTE I - HISTORIA DE LAS ARTES VISUALES III
EDI-ESPACIO INSTITUCIONAL				

DECLARO CONOCER: A)PLAN DE ESTUDIOS Y CORRELATIVIDADES,B)EL /la ALUMNO/a DEBE ACTUALIZAR SUS DATOS Y MATERIAS RENDIDAS EN CADA FECHA DE EXAMEN.

OBSERVACIONES:……..
FIRMA Y ACLARACION DEL PRECEPTOR/ A……..

RESPONSABILIDAD CIVIL

SRES. PADRES/TUTOR

Entendiendo que los y las individuos que no han cumplido 18 años de edad son menores, y que lo padres delegan temporalmente la guarda de sus hijos en nuestra escuela, asumiendo el compromiso de educarlos y cuidarlos, aclaramos a ustedes los límites de nuestra responsabilidad:

TIEMPO: la responsabilidad del / la profesor/a es desde el horario de entrada hasta la salida de la clase.

ESPACIO: el lugar donde se dictan las clases es el límite, y termina en la puerta de ingreso y egreso de nuestro edificio, y allí también finaliza la responsabilidad de las autoridades de nuestra institución.

En las clases se toma asistencia, llevando un registro en planillas donde se anotan asistencias e inasistencias. Por lo expresado, necesitamos completen la siguiente ficha:

ACTA ACUERDO SOBRE JORNADA ESCOLAR

ESCUELA DE ARTE Nº 1 ORILLAS DEL QUEQUÉN

Estudiante: _____

Fecha:_____

Por la presente (nombre y apellido del padreo tutor): _____

_____DNI.: _____

(nombre y apellido de la madre, tutor o encargado_____

_____DNI.: _____

Como responsable del menor (apellido y nombre): _____

_____DNI: _____

alumno regular de _____Nivel _____turno _____ de la carrera de_____

en la Escuela de Arte Nº 1 “Orillas del Quequén”, en ejercicio de los derechos y obligaciones inherentes a la Patria Potestad que ejerzo/ejercemos, doy/damos conformidad para que el mismo pueda ingresar con retraso o retirarse anticipadamente del Establecimiento, los días que, por ausencia de profesores u otras causas justificadas a criterio de la Dirección, la jornada escolar se vea modificada.

Asimismo declaro/declaramos asumir la totalidad legal sobre todo los actos, actitudes y eventuales accidentes que el menor realice, provoque o sufra, desde el momento que abandone el establecimiento.

RESPONSABLES DEL /LA ESTUDIANTE

Firma y aclaración del padre: _____

Firma y aclaración de la madre: _____

Firma y aclaración de responsable o tutor: _____

Domicilio: _____.

Teléfono: _____

Celular: _____

AUTORIZACIÓN PARA CONSENTIMIENTO EXPRESO

Quien suscribe …….con DNI…….autorizo a la Escuela de Arte Nº 1 “Orillas del Quequén” a exhibir y divulgar, las imágenes o reproducciones videográficas vinculadas con las actividades de la institución en las que se vea involucrada directa o indirectamente y de las que resulte la exposición, captación, reproducción, difusión o publicidad de la imagen con fines estrictamente relacionados a compartir la experiencia pedagógica, los proyectos educativos y/o actividades de la Institución.

FIRMA DEL ALUMNO/A:…….

ACLARACIÓN:……

DNI.:……

FECHA:……

En caso de ser menor el/la alumno/a debe constar firma del adulto a cargo:

FIRMA (Padre, Madre o Tutor):…….

ACLARACIÓN:……

DNI.:…….

FECHA:……

COOPARTE

ASOCIACIÒN COOPERADORA ESCUELA DE ARTE Nº 1 “ORILLAS DEL QUEQUEN”

TE CONTAMOS ALGO DE LO QUE SE HIZO:

- SALONES NUEVOS
- ARREGLOS EDILICIOS
- SERVICIOS DE SALUD

INSCRIPCION $ 300 (CORRESPONDE A ENERO-FEBRERO-MARZO-ABRIL)

MAYO $.....	JUNIO $.....…
JULIO $.....	AGOSTO $.....
SEPTIEMBRE $.....	OCTUBRE $.....
NOVIEMBRE $.....	DICIEMBRE $....

Entre todos es más fácil