

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA
ESCUELA DE ARTE Nº 1- "ORILLAS DEL QUEQUÉN"
JESUITA CARDIEL Y 50 --TELÉFONO-2262-426990

FOTO



Escuela de Artes Orillas del Quequén



orillasdelquequen

Correo electrónico: escueladearte@live.com

CARRERA: FORMACION BASICA PARA NIÑOS Y PRE-ADOLESCENTES (INICIACION MUSICAL)

FECHA: ____/____/____

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: _____

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

CIUDAD: _____ DOMICILIO: _____

TELEFONO (fijo y celular): _____

NACIONALIDAD _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

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: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RETIRAR AL ALUMNO/A DE LA ESCUELA

Apellido y Nombre _____ DNI _____ Parentesco _____

Autorizo a mi hijo/a a retirarse caminando, en bicicleta o en colectivo por sus propios medios SI NO

FIRMA: _____ ACLARACIÓN: _____ DNI: _____ FECHA: _____

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

1 FOTOCOPIA DE DNI

1 FOTOCOPIA DE ACTA DE NACIMIENTO

1 CONSTANCIA 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)

1 FOLIO OFICIO

LA DIRECCION DE LA ESCUELA DE ARTE Nº 1 *ORILLAS DEL QUEQUÉN* DEJA CONSTANCIA QUE _____

SE ENCUENTRA INSCRIPTO/A FORMACIÓN BÁSICA PARA NIÑOS Y PRE-ADOLESCENTES (INICIACION MUSICAL)

Nivel ____ Ciclo ____ Instrumento _____ A LOS ____ DIAS, DEL MES DE _____ DEL AÑO 20__

Firma preceptor/a: _____



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA X EN EL AÑO E INSTRUMENTO EN EL QUE SE INSCRIBE

INICIACION MUSICAL			
Inscripción N°: _____		Fecha: _____	
CICLO INICIAL (1º NIVEL _____ 2º NIVEL _____ 3º NIVEL _____) CICLO MEDIO (1º AÑO _____ 2º AÑO _____ 3º AÑO _____)			
GUITARRA _____	PIANO _____	VIOLIN _____	CANTO _____

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: _____

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

CIUDAD: _____ DOMICILIO: _____

TELÉFONO (fijo y celular): _____

OBRA SOCIAL: _____ CURSO Y TURNO DEL AÑO ANTERIOR: _____

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

APELLIDO Y NOMBRE MADRE: _____

NACIONALIDAD: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____

APELLIDO Y NOMBRE PADRE: _____

NACIONALIDAD: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ TEL: _____

APELLIDO Y NOMBRE TUTOR –RESPONSABLE: _____

NACIONALIDAD: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR: _____

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

CICLO INICIAL			INSCRIPCIÓN	
1º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

CICLO MEDIO			INSCRIPCIÓN	
1º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

CICLO INICIAL			INSCRIPCIÓN	
2º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

CICLO MEDIO			INSCRIPCIÓN	
2º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

CICLO INICIAL			INSCRIPCIÓN	
3º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

CICLO MEDIO			INSCRIPCIÓN	
3º NIVEL	ADEUDA CURSADA	ADEUDA FINAL		VIOLÍN
INSTRUMENTO I				GUITARRA
LENGUAJE MUSICAL I				PIANO

Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada
 DECLARO CONOCER: A) EL/LA ESTUDIANTE DEBE ACTUALIZAR SUS DATOS Y MATERIAS RENDIDAS EN CADA FECHA DE EXAMEN B) PLAN DE ESTUDIOS Y CORRELATIVIDADES
LA INFORMACIÓN ERRÓNEA EN LA SIGUIENTE INSCRIPCIÓN PUEDE SER MOTIVO DE SANCIÓN.
Firma y aclaración MADRE/PADRE Y O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA Y ACLARACION DEL PRECEPTOR _____

FICHA MÉDICA

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____

EXCLUSIVAMENTE PARA EL/LA ALUMNO/A

EXCLUSIVAMENTE PARA QUE COMPLETE EL / LA MÉDICO/A

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

SI	NO

SARAMPIÓN

VARICELA

RUBEOLA

ESCARLATINA

TOS CONVULSA

PAPERAS

OTRAS

ASMA

EPILEPSIA

HEPATITIS

ALERGIAS

¿A QUÉ? _____

EXAMEN FÍSICO

EDAD _____ TALLA _____ PESO _____

GRUPO SANGUÍNEO _____ FACTOR RH _____

TOMA MEDICACIÓN _____

¿CUÁL? _____

TRATAMIENTO MÉDICO QUE TIENE ACTUALMENTE

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

APTO

NO APTO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERÍDICA; CUALQUIER OMISIÓN QUEDA BAJO MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD

FIRMA: PADRE-MADRE (TUTOR) O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A:

ACLARACIÓN: _____

FIRMA Y SELLO DEL
MEDICO/A INTERVINIENTE
Fecha:



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.

Las clases son obligatorias, en ellas 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 alterada.

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 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 suscribecon

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:.....

ACLARACIÓN:.....

DNI.:.....

FECHA:.....

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

FIRMA (Padre, Madre o Tutor):.....

ACLARACIÓN:.....

DNI.:.....

FECHA:.....



COOPARTE

ASOCIACION COOPERADORA ESCUELA DE ARTE Nº 1 "ORILLAS DEL QUEQUEN"

TE CONTAMOS ALGO DE LO QUE SE HACE:

- CONSTRUCCION DE SALONES NUEVOS
- MEJORAS Y ARREGLOS EDIFICIOS
- COMPRA DE:
 - MATERIAL DE BIBLIOTECA
 - MATERIAL DE ELECTRÓNICA
 - ARTÍCULOS DE LIMPIEZA
- PAGO DE:
 - SERVICIO DE EMERGENCIAS
 - INTERNET
 - SEGURO

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

VALOR DE COOPERADORA TODO EL AÑO \$.....

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