PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION ARTISTICA
ESCUELA DE ARTE Nº1-¨ORILLAS DEL QUEQUEN¨
JESUITA CARDIEL Y 50 --TELEFONO-2262-426990

Escuela de Artes Orillas del Quequén **orillasdelquequen**

FOTO

CARRERA: TECNICATURA REALIZADOR EN ARTES VISUALES

FECHA: _____/_____/_____

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:_____ _____NACIONALIDAD_____

D.N.I. _____FECHA DE NACIMIENTO:_____

CIUDAD:_____DOMICILIIO:_____

TELEFONO (fijo y celular):_____

OBRA SOCIAL:_____CURSO Y TURNO DEL AÑO ANTERIOR:_____

CORREO ELECTRONICO:_____

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

APELLIDO Y NOMBRE:_____VINCULO_____

Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____

OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____

Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

APELLIDO Y NOMBRE: _____VINCULO_____

Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____

OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____

Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

APELLIDO Y NOMBRE:_____ VINCULO:_____

Nº DE DOCUMENTO:_____NACIONALIDAD:_____

OCUPACIÓN:_____ Teléfono Personal:_____

Teléfono del trabajo:_____ Correo Electrónico:_____

EN CASO DE MODIFICAR ALGUN DATO INFORMAR A PRECEPTORIA

DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN

ENTREGAR DOS JUEGOS DE FOTOCOPIAS EN FOLIOS OFICIOS

2 FOTOCOPIAS DE DNI ☐

2 FOTOCOPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO ☐

2 FOTOCOPIAS DE ANALITICO O CONSTANCIAS DE TITULO EN TRAMITE O 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 ☐

INSCRIPCION ☐

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

_____SE ENCUENTRA INSCRIPTO/A TECNICATURA REALIZADOR EN ARTES VISUALES AÑO_____
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

FIRME Y SELLO DEL MEDICO/A INTERVINIENTE

Fecha:

AUTORIZACIÓN PARA CONSENTIMIENTO EXPRESO

Quiensuscribe ……..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 alumno debe constar firma del adulto a cargo:

FIRMA (Padre,Madre o Tutor):…….

ACLARACIÓN:……

DNI.:…….

FECHA:……

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION ARTISTICA
ESCUELA DE ARTE Nº 1 -¨ORILLAS DEL QUEQUEN¨

FOBA ARTES VISUALES (PROFESORADO EN ARTES VISUALES-TECNICATURA REALIZADOR EN ARTES VISUALES)
Inscripción Nº:.....Fecha:.....

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:.....

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

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

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

MAIL.....

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

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ:

TITULO SECUNDARIO:.....

ADEUDA MATERIAS:.....

MARQUE CON UNA X LAS MATERIAS EN LAS QUE SE INCRIBE Y SI ADEUDA FINAL O CURSADA

FOBA	**INSCRIPCION**	**ADEUDA CURSADA**	**ADEUDA FINAL**	**AÑO DE ACREDITACION**	**AÑO QUE CURSO FOBA**
DIBUJO					
PINTURA					
GRABADO					
ESCULTURA-CERAMICA					
GRAFICA					
LENGUAJE VISUAL					
HISTORIA DEL ARTE Y LA CULTURA					
INTRODUCCION AL ANALISIS					

DECLARO CONOCER: A)PLAN DE ESTUDIOS Y REGIMEN DE 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 INCRIPCION EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO O NUMERO TELEFONICO. COMUNICAR ESTE CAMBIO CON SU PRECEPTOR/A

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA X EN EL AÑO EN QUE SE INSCRIBE

CARRERA DE:…**TECNICATURA REALIZADOR EN ARTES VISUALES**
Inscripción Nº:……Fecha:……..
Primer año - Segundo año - Tercer año - Cuarto año

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:……NACIONALIDAD…….
D.N.I……FECHA DE NACIMIENTO:……
CIUDAD:……..DOMICILIIO:……
TELEFONO (fijo y celular):……..
OBRA SOCIAL:……CURSO Y TURNO DEL AÑO ANTERIOR:……
MAIL……

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ: 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
HISTORIA DEL ARTE I				FOBA COMPLETO
PERSPECTIVA FILOSOFICA				FOBA COMPLETO
DIBUJO I				FOBA COMPLETO
PRACT.PROF.PINTURA I				FOBA COMPLETO
PRACT.PROF.ESCULTURA I				FOBA COMPLETO
PRACT.PROF.GRABADO I				FOBA COMPLETO
ESPACIO INSTITUCIONAL				FOBA COMPLETO

SEGUNDO AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
DIBUJO II				DIBUJO I
PRACT PROFESIONAL II (PINTURA II)				PRACTICA PROFESIONAL (PINTURA I) -DIBUJO I - LENGUAJE VISUAL I
PRACT PROFESIONAL II (GRABADO II)				LENGUAJE PROFESIONAL I (GRABADO I)-DIBUJO I- LENGUAJE VISUAL I
PRACT PROFESIONAL II (ESCULTURA II)				LENGUAJE PROFESIONAL I (ESCULTURAI)-DIBUJO I- LENGUAJE VISUAL I
LENGUAJE VISUAL II				LENGUAJE VISUAL I
TEORIAS DE LA PERCEPCION Y LA COMUNICACIÓN				LENGUAJE VISUAL I-HISTORIA DEL ARTE I
HISTORIA DEL ARTE II				HISTORIA DEL ARTE I

TERCER AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
DIBUJO III				DIBUJO II -LENGUAJE VISUAL I
PRACT PROFESIONAL III (PINTURA III)				PRACTICA PROFESIONAL II (PINTURA II) DIBUJO II-LENGUAJE VISUAL II
PRACT PROFESIONAL III (GRABADO III)				PRACTICA PROFESIONAL II (GRABADO II) DIBUJO II-LENGUAJE VISUAL II
PRACT PROFESIONAL III (ESCULTURA III)				PRACTICA PROFESIONAL II (GRABADO II) DIBUJO II-LENGUAJE VISUAL II
PROYECTO				DIBUJO II -PRACT PROF II (PINTURA II) - PRACT.PROF II (GRABADO II) - PRACT PROFII (ESCULTURAII)
HISTORIA DEL ARTE Y PROYECTO DE ANALISIS				LENGUAJE VISUAL II-HISTORIA DEL ARTE II- TEORIAS DE LA PERCEPCION Y LA COMUNICACIÓN -DIBUJO I- PRACTICA PROFESIONAL II(PINTURA II) PRACTICA PROFESIONAL II(GRABADOII) PRACTICA PROFESIONALII(ESCULTURAII)
MEDIOS AUDIOVISUALES				LENGUAJE VISUAL II-HISTORIA DEL ARTE II -DIBUJO I- PRACTICA PROFESIONAL I(PINTURA I) PRACTICA PROFESIONAL I(GRABADO I) PRACTICA PROFESIONALI(ESCULTURA I)

4TO.REALIZADOR SUPERIOR EN ART.VISUALES.				
ORIENTACION.PINT-ESC- GRAB-.				
CUARTO AÑO	Adeuda final	ADEUDA CURSADA	Inscripción	correlativa
PRACTICA PROFESIONAL IV PINTURA				DIBUJO III-PROYECTO
PRACTICA PROFESIONAL IV(TALLER COMPLEMENTARIO I ESCULTURA)				
PRACTICA PROFESIONAL IV (TALLER COMPLEMENTARIO II GRABADO)				
DIBUJO IV				DIBUJO III
ARTE ,CULTURA Y ESTETICA DEL MUNDO CONTEMPORANEO				HISTORIA DEL ARTE Y PROYECTO DE ANALISIS - MEDIOS AUDIOVISUALES
EDI				

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.
FIRMA DEL ALUMNO/A:……

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

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 EDILICIOS
- 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 $……**