# PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION ARTISTICA
ESCUELA DE ARTE Nº 1-¨ORILLAS DEL QUEQUEN¨
**JESUITA CARDIEL Y 50 --TELEFONO-2262-426990**

FOTO

Escuela de Artes Orillas del Quequén **orillasdelquequen Correo electrónico: escueladearte@live.com**

CARRERA: FOBA MUSICA - Profesorado de MUSICA (Orientación Educación Musical)
FECHA: _____/_____/_2021___ INSTRUMENTO:……

## DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:_____
D.N.I. _____FECHA DE NACIMIENTO:_____
CIUDAD:_____DOMICILIIO:_____
TELEFONO FIJO:_____
TELÈFONO CELULAR:_____
CORREO ELECTRONICO:_____

## 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:_____ DIRECCIÒN: _____

## Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

**FIRMA DE LA MADRE/PADRE Y O RESPONSABLE DEL ALUMNO/A _____**

**Fecha de solicitud de inscripción: _____ / _____/ 21___PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN: _____**

**VISADA POR: _____**

**DOCUMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN en 2 FOLIOS**

2 FOTOCOPIAS DE DNI ☐

2 FOTOCOPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO ☐

2 FOTOCOPIA DE TÌTULO SECUNDARIO ☐ CONSTANCIAS DE ALUMNO/A REGULAR- CONSTANCIA DE TÌTULO EN TRÀMITE

1 FOTO TAMAÑO CARNET ☐

1 CERTIFICADO DE SALUD DE ORGANISMO MUNICIPAL-PROVINCIAL O NACIONAL (FICHA DE SALUD COMPLETA POR EL MÉDICO ☐

1 CERTIFICADO DE SALUD emitido por otorrinolaringòlogo.

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

_____SE ENCUENTRA INSCRIPTO PROFESORADO DE MUSICA ( Orientación Educación Musical)
AÑO_____ A LOS _____DIAS, DEL MES DE _____DEL AÑO 2021__

Firma preceptor/a:_____

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**MARQUE CON UNA X EN EL AÑO EN QUE SE INSCRIBE**

FOBA – PROF. MÙSICA **INSTRUMENTO EN EL QUE SE INSCRIBE:_____**

Inscripción N°:_____Fecha:_____

1° NIVEL _____2° NIVEL_____

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:_____

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ: TÍTULO SECUNDARIO:_____

ADEUDA MATERIAS:_____

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

| **1° NIVEL (FOBA)** | Adeuda final | adeuda cursada | Inscrip-ción | Acredi-tación | **Correlatividades** | **2° NIVEL (FOBA)** | Adeuda final | ADEUDA CURSADA | Inscrip-ción | Acredi-tación | **Correlatividades** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTRUMENTO I | | | | | | INSTRUMENTO II | | | | | INSTRUMENTO I – LENGUAJE MUSICAL NIVEL I |
| PRÁCTICA DE CONJUNTO VOCAL E INSTRUMENTAL I | | | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO | | | | | INSTRUMENTO I – LENGUAJE MUSICAL NIVEL I |
| LENGUAJE MUSICAL NIVEL I | | | | | | PRÁCTICA DE CONJUNTO VOCAL E INSTRUMENTAL II | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL I - PRÁCTICA DE CONJUNTO VOCAL E INSTRUMENTAL I |
| APRECIACIÓN MUSICAL I | | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL II | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL I |
| | | | | | | PRÁCTICA CORAL | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL I |
| | | | | | | APRECIACIÓN MUSICAL TANGO | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL I – APRECIACIÓN MUSICAL I – INSTRUMENTO I |
| | | | | | | APRECIACIÓN MUSICAL FOLKLORE | | | | | LENGUAJE MUSICAL NIVEL I – APRECIACIÓN MUSICAL I – INSTRUMENTO I |
| | | | | | | | | | | | |

## Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

DECLARO CONOCER: A) PLAN DE ESTUDIOS Y CORRELATIVIDADES
B) EL/LA ESTUDIANTE DEBE ACTUALIZAR SUS DATOS Y MATERIAS RENDIDAS EN CADA FECHA DE EXAMEN
LA INFORMACIÓN ERRÓNEA EN LA SIGUIENTE INSCRIPCIÓN PUEDE SER MOTIVO DE SANCIÓN.

Firma y aclaración del/la ESTUDIANTE:

OBSERVACIONES: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PRECEPTOR_____

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**MARQUE CON UNA X EN EL AÑO EN QUE SE INSCRIBE**

PROF. De MÙSICA ( EDUCACIÒN MUSICAL) **INSTRUMENTO EN EL QUE SE INSCRIBE:_____**
Inscripción N°:_____Fecha:_____

Primer año_____Segundo año_____Tercer año_____Cuarto año_____

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:_____

MARQUE CON UNA X SI ENTREGÓ: TÍTULO 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 | Correlatividades | TERCER AÑO | Adeuda final | ADEUDA CURSADA | Inscripción | Correlatividades |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LENGUAJE MUSICAL | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO (FOBA) LENGUAJE MUSICAL (FOBA) APRECIACIÓN MUSICAL II (FOBA) | LENGUAJE MUSICAL III | | | | LENGUAJE MUSICAL II INSTRUMENTO II |
| PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS MUSICAL I | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO (FOBA) LENGUAJE MUSICAL (FOBA) APRECIACIÓN MUSICAL II (FOBA) | HISTORIA DE LA MÚSICA II | | | | HISTORIA DE LA MÚSICA I |
| INSTRUMENTO ARMÓNICO | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO (FOBA) | INSTRUMENTO ARMÓNICO III | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO II LENGUAJE MUSICAL I |
| CANTO COLECTIVO | | | | PRÁCTICA CORAL (FOBA) | INFORMÁTICA Y MEDIOS ELECTROACÚSTICOS | | | | LENGUAJE MUSICAL I |
| PERCUSIÓN | | | | PRÁCTICA DE CONJUNTO VOCAL E INSTRUMENTAL II (FOBA) | CONJUNTOS VOCALES E INSTRUMENTALES II | | | | CONJUNTOS VOCALES E INSTRUMENTALES I |
| TRABAJO CORPORAL | | | | LENGUAJE MUSICAL (FOBA) | DIDÁCTICA DE LA MÚSICA I | | | | DIDÁCTICA GENERAL – PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN II – PRÁCTICA DOCENTE II |
| PRÁCTICA DOCENTE I | | | | FOBA COMPLETO | PRÁCTICA DOCENTE III | | | | SEGUNDO AÑO COMPLETO |
| FUNDAMENTOS DE LA EDUCACIÓN | | | | FOBA COMPLETO | POLÍTICA EDUCATIVA | | | | DIDÁCTICA GENERAL – HISTORIA SOCIOPOLÍTICA DE LATINOAMÉRICA Y ARGENTINA |
| PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN | | | | FOBA COMPLETO | TEORÍAS DEL ARTE | | | | HIST SOCIOPOLÍTICA DE LATINOAMÉRICA Y ARGENTINA – HIST DE LA MÚSICA I |
| HISTORIA SOCIAL GENERAL | | | | FOBA COMPLETO | | | | | |

| SEGUNDO AÑO | Adeuda final | ADEUDA CURSADA | Inscripción | Correlatividades | CUARTO AÑO | Adeuda final | ADEUDA CURSADA | Inscripción | Correlatividades |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LENGUAJE MUSICAL II | | | | LENGUAJE MUSICAL I INSTRUMENTO ARMÓNICO I | LENGUAJE MUSICAL IV | | | | LENGUAJE MUSICAL III INSTRUMENTO ARMÓNICO III |
| PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS MUSICAL II | | | | PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS MUSICAL I | HISTORIA DE LA MÚSICA III | | | | HISTORIA DE LA MÚSICA II |
| HISTORIA DE LA MÚSICA I | | | | LENGUAJE MUSICAL | INSTRUMENTO ARMÓNICO IV | | | | LENGUAJE MUSICAL III INSTRUMENTO ARMÓNICO III |
| INSTRUMENTO ARMÓNICO II | | | | INSTRUMENTO ARMÓNICO I | REALIZACIÓN MUSICAL - ESCÉNICA | | | | PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS MUSICAL II CONJUNTOS VOCALES E INSTRUMENTALES I TRAB CORPORAL – CANTO COLECTIVO |
| CANTO COLECTIVO II | | | | CANTO COLECTIVO I | DIDÁCTICA DE LA MÚSICA II | | | | DIDÁCTICA DE LA MÚSICA I – POLÍTICA EDUCATIVA – PRÁCTICA DOCENTE III |
| CONJUNTOS VOCALES E INSTRUMENTALES | | | | PRODUCCIÓN Y ANÁLISIS MUSICAL I | PRÁCTICA DOCENTE IV | | | | TERCER AÑO COMPLETO |
| PRÁCTICA DOCENTE II | | | | PRÁCTICA DOCENTE I – FUNDAMENTOS DE LA EDU DE LA EDUCACIÓN ICACIÓN - PSICOLOGÍA | TEORÍAS DEL ARTE II | | | | TEORÍAS DEL ARTE I HISTORIA DE LA MÚSICA II |
| DIDÁCTICA GENERAL | | | | FUNDAMENTOS DE LA EDUCACIÓN I PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN I | METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN EN ARTES | | | | TEORÍAS DEL ARTE I HISTORIA DE LA MÚSICA II |
| PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN II | | | | FUNDAMENTOS DE LA EDUCACIÓN I PSICOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN I | | | | | |
| HISTORIA SOCIOPOLÍTICA DE LATINOAMÉRICA Y ARGENTINA | | | | HISTORIA SOCIAL GENERAL | | | | | |

## Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

DECLARO CONOCER: A) PLAN DE ESTUDIOS Y CORRELATIVIDADES
B) EL/LA ESTUDIANTE DEBE ACTUALIZAR SUS DATOS Y MATERIAS RENDIDAS EN CADA FECHA DE EXAMEN
LA INFORMACIÓN ERRÓNEA EN LA SIGUIENTE INSCRIPCIÓN PUEDE SER MOTIVO DE SANCIÓN.

Firma y aclaración del/la ESTUDIANTE: FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PRECEPTOR:_____

OBSERVACIONES: _____

# FICHA MEDICA

APELLIDO Y NOMBRE:_____DNI:_____

**EXCLUSIVAMENTE PARA EL ALUMNO**

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 INSTITUCIÓN--- INFORMAR---
POR FAVOR DESCRIBA CUÁL_____
_____
_____

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**

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 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 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:…….

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 HIZO:

- SALONES NUEVOS
- ARREGLOS EDILICIOS
- SERVICIOS DE SALUD

| |
|---|
| **INSCRIPCION $.....** (CORRESPONDE A ENERO-FEBRERO-MARZO-ABRIL) |

| | |
|---|---|
| **MAYO $.....** | **JUNIO $.....** |
| **JULIO $.....** | **AGOSTO $.....** |
| **SEPTIEMBRE $.....** | **OCTUBRE $.....** |
| **NOVIEMBRE $.....** | **DICIEMBRE $....** |

**Entre todos es más fácil**

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION.
DIRECCION DE EDUCACION ARTISTICA
ESCUELA DE ARTE ¨ORILLAS DEL QUEQUEN

# ¨FICHA FONIATRICA

**DATOS PERSONALES**

**APELLIDO Y NOMBRE:_____**
**DNI: _____**
**EDAD…….**
**FECHA DE PRUEBA _____/_____/_____**
**FECHA DE APTITUD FINAL:_____/_____/_____**

## EVALUACION CARATERISTICAS VOCALES

INTENSIDA: FUERTE_____MEDIA_____DEBIL_____
ALTURA: .FUERTE_____MEDIA_____DEBIL_____
TIMBRE: FUERTE_____MEDIA_____DEBIL_____

EVALUACION DE CARACTERISTICAS RESPIRATORIAS

TIPO_____MODO_____

## EVALUACION CARACTERISTICAS ELOCUTORIAS

COORDINACION FONO-RESPIRATORIA: SUFICIENTE----------INSUFICIENTE----------

RITMO : NORMAL_____LENTO_____ACELERADO_____
ARTICULACION: NORMAL_____ABIERTA_____CERRADA_____.
DISLALIAS:_____
_____
_____
MOVILIDAD OROFACIAL: ESCASA_____SUFICIENTE_____EXAGERADA_____

## ORGANOS FONOARTICULADORES

ESTADO DE: LABIOS_____ DIENTES_____PALADAR_____NARIZ_____

MORDIDA_____
ALTERACIONES OBSERVADAS EN LA LENGUA ORAL DE BASE SOCIOCULTURAL ( NO INCLUIDAS EN PATOLOGIAS FONOAUDIOLOGICAS)
_____
_____

## CONCLUSIONES

ENVIADO A CONTROL OTRL: FECHA_____/_____/_____
DIAGNOSTICO_____
CONTROL OTRL: FECHA _____/_____/_____
DIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO:_____
_____
DISLALIAS:_____
_____
TERAPEUTICA MÉDICA INDICADA:_____
TERAPEUTICA MEDICADE LA COMUNICACION:_____
FECHA DEL ALTA OTRL: _____/_____/_____
FECHA DEL ALTA FONOAUDIOLOGICA: _____/_____/_____
FECHA DE NUEVOS CONTROLES ( POR PARTE DEL PROFESOR): _____/_____/_____

**FIRMA DEL ESTUDIANTE:**

**FIRMA DEL MEDICO INTERVINIENTE:**
**Fecha:**

**FIRMA DEL JEFE DE AREA DE MUSICA_____**