



**CICLO FORMATIVO G.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (Medio o Superior) (Denominación Ciclo formativo)

**Curso:** \_\_\_\_\_

**EXPEDIENTE Nº:** \_\_\_\_\_

**CURSO ACADÉMICO:** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

Nombre: _____		Apellidos: _____	
DNI, T. de Residente, Pasaporte: ..... Nacionalidad: ..... E-mail: ..... Tfno. Móvil: .....		Fecha Nacimiento: ..... Lugar: ..... Provincia: ..... País nacimiento: ..... Sexo: .....	
		<b>Hermanos/as</b> Número de ellos: ..... Orden que ocupa: ..... Familia numerosa: .....	

**Correspondencia**

Correo a: ..... Dirección: .....  
 Localidad: ..... C. P.: ..... Provincia: .....  
 Teléfono: ..... E-mail: .....

Padre o Tutor: ..... DNI, T. de Residente, Pasaporte: ..... Profesión/empresa: ..... Nacionalidad: ..... Tfnos.: ..... E-mail: .....	Madre o Tutora: ..... DNI, T. de Residente, Pasaporte: ..... Profesión/empresa: ..... Nacionalidad: ..... Tfnos.: ..... E-mail: .....
--	---

Indicar si hay alguna situación médica (TDH, TDA, etc...) y/o jurídica especial (padres separados, divorciados, etc...)

**DATOS ACADÉMICOS:**

Centro de procedencia: ..... Localidad ..... Curso: .....  
 Repite: ..... Idiomas: .....

<b>FORMA DE ACCESO:</b>  Estudios oficiales cursados (Indicar curso):   	<b>MÓDULOS QUE REPITE:</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Formación Centros de Trabajo <input type="checkbox"/>
---	--

En el caso de alumnos menores de edad, deberán firmar padre y madre y/o tutores legales.  
 La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma:

#### Cláusulas/Condiciones:

- El alumno/a o en su caso padre/madre se compromete a adjuntar la documentación exigida antes del inicio curso.
- Tanto el alumno/a como su/s responsables están al corriente que los estudios de los Ciclos Formativos tienen **carácter presencial** (recogido en la legislación oportuna).
- Cualquier trabajo audiovisual, dado el carácter de equipo en su creación quedará en poder de la Escuela, renunciando el alumno a cualquier derecho sobre la obra en beneficio de la comunidad educativa. Así la Escuela de Imagen y Sonido de Valladolid se reserva todos **los derechos de Propiedad Intelectual** sobre las obras, guiones, producciones, trabajos y proyectos de todo tipo en los que intervenga el alumno aquí firmante y que hayan sido creadas bajo la coordinación o planificación de la Escuela considerándose obra colectiva y correspondiendo, por tanto, los derechos de autor a la Escuela de Imagen y Sonido de Valladolid, de acuerdo con lo establecido en el artículo 8 de la Ley de Propiedad Intelectual.
- El alumno/a o en su caso padre/madre, autoriza y cede desinteresadamente al Centro el uso de su imagen, interpretación y/o voz y su cesión a terceros, registrados durante los eventos y actividades realizadas durante el curso para su utilización y comunicación pública con fines promocionales y de difusión de dichos eventos y actividades.
- Mínimo de alumnos matriculados necesario para el inicio de curso: 5 alumnos por ciclo.
- Cualquier modificación de los datos aportados a la escuela deberán ser comunicados a secretaría, por escrito.
- Los alumnos, sus padres y/o responsables declaran conocer el contenido del **Reglamento de Régimen Interno de la Escuela** y aceptan expresamente sus cláusulas, el cual se hace entrega en el momento de formalizar la matrícula.

#### CONDICIONES ECONÓMICAS:

- En el momento de la inscripción se abonará el importe de la matrícula. El resto del curso se pagará según lo pactado al inicio del curso y en conocimiento del responsable de pago y el Centro. Para los alumnos que pasen a 2º curso (GS) y (GM), la matrícula se renovará automáticamente, salvo notificación por escrito antes del 15 de mayo. La matrícula del 2º curso se abonará el día 2 del mes de julio, según la forma de pago acordada en el momento de la inscripción:

Concepto	Forma de pago (Banco/efectivo)		Observaciones.
Cuota matrícula:		Nº cuotas:	
Importe total curso:		Importe cuota:	

- El alumno/a, tutor/a o responsable de los pagos, muestran su conformidad o acuerdo en mantener un contrato de **duración de un curso escolar** (septiembre a junio, ambos inclusive) con la Escuela, con lo que, si el/la alumna, tutor/a o responsable de los pagos deciden darle de baja, por causas ajenas a la Escuela, estarán obligados a satisfacer a la misma las cantidades pendientes hasta la finalización del contrato. Así, el responsable del abono de las cuotas y el alumno/a cuyos datos obran abajo detallados se comprometen a ser **responsables solidarios** del pago de las cuotas.
- Los alumnos que **renuncien a su plaza** por causas ajenas al Centro, **antes** de comenzar la actividad docente, deberán solicitarlo por escrito. En todo caso el Centro se reserva el derecho de no devolverle los importes abonados o anticipados hasta dicha fecha. Excepto condiciones de reserva de plaza.

#### RESERVA DE PLAZA:

- Condiciones de reserva de plaza: El alumno que, a fecha de la firma de este contrato, no reúna los requisitos oficiales para la acceder a la matrícula oficial tanto de grado superior como de grado medio, tendrá de plazo hasta el inicio de curso para presentar la documentación. En el supuesto de que no superé los requisitos- \_\_\_\_\_ - la Escuela se compromete a la devolución del importe abonado.

(Especificar)

#### AUTORIZACIÓN BANCARIA:

Titular de la cuenta:

Con NIF nº:

Tfno. Contacto:

Con poderes y en representación del alumno:

Con NIF nº:

Autorizo a CENTRO DE ESTUDIOS MARCOTE, S.L., con CIF.: B36653152 a domiciliar con cargo a la cuenta abajo señalada los recibos correspondientes a las cuotas estipuladas por cursar los estudios del Ciclo: \_\_\_\_\_

Número de cuenta:

CÓDIGO PAIS + DC IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	Nº CUENTA CORRIENTE/ AHORRO

Esta autorización bancaria tendrá validez durante la permanencia del alumno en el centro o hasta próximas modificaciones.

Acepto estas condiciones de inscripción y firmo la presente:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno/a:	Nombre y firma responsable de los pagos	ESISV ACEIMAR (CENTRO DE ESTUDIOS MARCOTE)
DNI.:	DNI.:	CIF: B36653152

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento General (UE) 2016/679 de Protección de Datos le informamos que los datos facilitados a lo largo de la prestación del servicio se incorporarán a la Actividad de Tratamiento titularidad de CENTRO DE ESTUDIOS MARCOTE, S.L con CIF número B 36.653.152 y domicilio social en Avenida Del Puente Nº 80, Cabral, 36318, Vigo (Pontevedra). La finalidad de dicho tratamiento es prestarle un óptimo servicio como cliente y el mantenimiento de la relación comercial en su caso establecida. Asimismo, la empresa le comunica que sus datos serán utilizados con el objeto de realizarle comunicaciones comerciales y de promoción de los productos ofrecidos por el centro. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad en cualquier momento, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique dirigido a la dirección arriba indicada. Asimismo, y de igual manera, puede revocar el consentimiento prestado a la recepción de comunicaciones comerciales de conformidad con lo dispuesto en la Ley 34/2002.