CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

escuelade**arte**número**diez**

Avenida Ciudad de Barcelona, 25. 28007 MADRID
Teléfono 915512645 915012241 Fax 915015485
email: escuela@artediez.es

www.artediez.es

FOTOGRAFÍA
TAMAÑO
CARNET

MATRÍCULA
ESC

MATRÍCULA DE ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL
CURSO 2013 - 2014

Datos

Apellidos		Nombre	
Lugar y fecha de nacimiento		DNI	
Nombre del padre		Nombre de la madre	
Domicilio		Número	
Código Postal	Provincia	Teléfonos	
Estudios realizados			

Dirección de correo electrónico. Por favor, indique de la forma más clara posible su dirección de correo electrónico

Solicita ser matriculado en las siguientes asignaturas

Ciclo Formativo de Grado Superior. Escaparatismo

1º		Historia de la Arq. y de su e0ntorno A.		2º		Historia del Escaparatismo	
		Dibujo y Color				Marketing	
		Dibujo Técnico				Tec. y Sist. Constructivos: Escaparatismo	
		Expresión Volumétrica				Proyectos: Escaparatismo	
		Diseño Asistido por Ordenador				Formación y Orientación Laboral	
		Tecnología y Sistemas Constructivos				Prácticas en Empresa	
		Proyectos					

Madrid, ... de .....de 2013

Firma del Interesado o persona que le represente

A la atención del Director de la Escuela de Arte número diez de Madrid

Protección de datos. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente, o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las exceciones contempladas en la legislación vigente. para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene Vd. alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

IMPORTANTE
SOLICITUD DE TURNO

Señale el turno que desee en la siguiente relación

- ☐ Mañana
- ☐ Tarde
- ☐ Me es igual

* **Aviso**. Los turno se adjudicarán una vez finalice el periodo de matrícula conforme al procedimiento establecido por el Consejo Escolar