CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
**Comunidad de Madrid**

escueladerteníumerodiez
Avenida Ciudad de Barcelona, 25. 28007 MADRID
Teléfono 915512645 915012241 Fax 915015489
email: escuela@artediez.es
www.artediez.es

FOTOGRAFÍA
TAMAÑO
CARNET

MATRÍCULA
**IL**

# MATRÍCULA DE ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN ESPECIAL
# CURSO 2015 - 2016

**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. Ilustración

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | Fundamentos de la Representación y la Expresión Visual | | 2º | | Proyectos de Ilustración II | |
| | | Teoría de la Imagen | | | | Dibujo Aplicado a la Ilustración | |
| | | Medios Informáticos | | | | Producción Gráfica Industrial | |
| | | Fotografía | | | | Formación y Orientación Laboral | |
| | | Historia de la Ilustración | | | | Inglés Técnico | |
| | | Técnicas de Expresión Gráfica | | | | Formación en Centros de Trabajo | |
| | | Técnicas Gráficas Tradicionales | | | | | |
| | | Proyectos de Ilustración | | | | | |
| | | Representación Espacial Aplicada | | | | | |
| | | | | | | | |

Madrid, ..... de .....de 2015

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