



CURSO:

AÑO ACADÉMICO:

DATOS PERSONALES:

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

Estudios en los que se matricula (si es necesario indicar preferencia numérica en las casillas rojas: 1, 2 o 3).

- * No puede matricularse a la vez en Formación Presencial y en Semipresencial. O una u otra.
- * La formación práctica de los Ciclos Semipresenciales en los que se matricule se realizará en el Centro Autorizado al respecto.

Formación presencial:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Animación - Técnico Superior en Animación 3D, Juegos y Entornos Interactivos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Video Dj - Técnico Medio en Video Disc-jokey y Sonido. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Doble Titulación- Técnico en Video Dj y Sonido + Experto en Fotografía. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Producción - Técnico Superior en Producción de Audiovisuales y Espectáculos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Realización - Técnico Superior en Realización de Proyectos Audiovisuales y Espectáculos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Caracterización - Técnico Superior en Maquillaje y Caracterización. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Imagen - Técnico Superior en Iluminación, Captación y Tratamiento de la Imagen. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Sonido - Técnico Superior en Sonido para Audiovisuales y Espectáculos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Comercio Internacional - Técnico Superior en Comercio Internacional. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESAP | Fotografía Artística - Técnico Superior en Fotografía Artística. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESAP | Gráfica Publicitaria - Técnico Superior en Gráfica Publicitaria. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ESAP | Preimpresión Digital - Técnico en Preimpresión Digital. |

Formación semipresencial:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Animación - Técnico Superior en Animación 3D, Juegos y Entornos Interactivos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EISV | Video Dj - Técnico Medio en Video Disc-jokey y Sonido. |

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: _____

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.

Nombre:

Apellidos:

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:

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

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: _____

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.

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 Vigo 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 Vigo, 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 y la cuota de septiembre. 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 31 de junio. 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)		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	EISV (CENTRO DE ESTUDIOS MARCOTE)
DNI.:	DNI.:	CIF: B-36.653.152

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.