**PLAN DE ESTUDIOS SEGÚN LA LEY ORGÁNICA 2/2006, DE 3 DE MAYO, DE EDUCACIÓN, MODIFICADA POR LA LEY ORGÁNICA 8/2013, DE 9 DE DICIEMBRE, PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD EDUCATIVA (LOMCE) Y ORDEN ECD/494/2016, DE 26 DE MAYO, POR LA QUE SE APRUEBA EL CURRICULO DE BACHILLERATO Y SE AUTORIZA SU APLICACIÓN EN LOS CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE ARAGON**

**Datos alumno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  |  |  | **Apellidos** |  |
|  |  |  |
| **D.N.I.** |  | **Fecha nacimiento** |  | **Correo electrónico** |  | **Móvil** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Datos familiares**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Madre o Tutora. Nombre** |  | **Apellidos** |  |  | **DNI** |  | **Móvil** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Padre o Tutor. Nombre** |  | **Apellidos** |  |  | **DNI** |  | **Móvil** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **Otro** |
|  |  |
|  | **Correo electrónico para notificaciones** |  |
|  | **Correspondencia: Nombre** |  |  | **Dirección** |  |  |
|  | **Localidad** |  | **Provincia** |  |  | **C.P.** |  |  |
| **Tipo domicilio** |  | **Familiar** |  | **Padre** |  | **Madre** |  | **Alumno** |  | **Tutor/a** |  | **Residencia** |
| **2ª dirección** cuando exista una solicitud expresa del padre o la madre que no tiene asignada la guardia o custodia legal. Esta solicitud deberá ser presentada en la Secretaría del Centro y deberá de estar acompañada de una copia de la sentencia judicial de separación, divorcio o nulidad. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **Lengua Castellana y Literatura I** |  |
| **X** | **Filosofía** |  |
| **X** | **Fundamentos del Arte I** |  |
| **X** | **Cultura Audiovisual I** |  |

|  |
| --- |
| **De los siguientes 2 bloques elegir 1 en cada uno de ellos.** |
| **1** | **Primera Lengua Extranjera.** | **Inglés** |  | **Francés** |  |  |
| **2** | **Historia del Mundo Contemporáneo** |  | **Literatura Universal** |  |

**TRONCALES Y DE MODALIDAD 1º**

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **Educación Física (ESPECÍFICA OBLIGATORIA)** |

**OPTATIVAS ESPECÍFICAS 1º**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO*** |  |  | ***ARTES ESCÉNICAS, MÚSICA Y DANZA*** |
| **Dibujo Artístico I** | **X** |  |  | **Análisis Musical I** | **X** |
| **Elegir 1 de estas 3 siguientes** |  |  | **Elegir 1 de estas 3 siguientes** |
| **Ciudadanía** |  | **Religión** |  | **Hª. Aragón** |  |  |  | **Ciudadanía** |  | **Religión** |  | **Hª. Aragón** |  |
| **Elegir 1 indicando orden de preferencia (1,2,..)** |  |  | **Elegir 1 indicando orden de preferencia (1,2,..)** |
| **Dibujo Técnico I** |  |  |  |  |  | **Lenguaje y Práctica Musical** |  |  |  |
| **Volumen** |  |  |  |  |  | **Volumen** |  |  |  |
| **Taller Artístico: Fotografía** |  |  |  |  |  | **Taller Artístico: Fotografía** |  |  |  |
| **Taller Artístico: Diseño Asistido Ordenador** |  |  |  | **Taller Artístico: Diseño Asistido Ordenador** |  |

*La asignación de las optativas se realizará al inicio del curso según las disponibilidades del profesorado y los medios de la Escuela. La elección realizada no garantiza cursar la materia seleccionada.*

La formalización y firma de este impreso de matrícula supone la responsabilidad sobre la veracidad de los datos cumplimentados y la aceptación expresa de las normas de régimen interno del centro.

 **Huesca, a de de 2018**

 **Firma del interesado/a**

 **(Padre, madre o tutor/a para menores de edad)**

D/D.ª ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre/madre o tutor/tutora del alumno/a menor de edad ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado en la Escuela de Arte de Huesca, AUTORIZO:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS, EXTRAESCOLARES Y/ O CURRICULARES.**

AUTORIZA la realización de las actividades complementarias, extraescolares y/o curriculares que se programen a lo largo del curso académico 2016-2017. Así mismo, se compromete a respetar las normas establecidas por los profesores acompañantes, que no serán responsables de cualquier daño que pueda sufrir o causar el/la alumno/a como consecuencia de su actuación imprudente o irresponsable. Por último, da su conformidad para que, en caso necesario, reciba los cuidados médico-quirúrgicos bajo dirección facultativa.

**AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNO/A CON FINES COMUNICATIVOS.**

AUTORIZA la utilización de imágenes del alumno/a, realizadas durante actividades llevadas a cabo en la Escuela de Arte, en redes sociales, medios de comunicación, videos, página Web del centro y otros soportes.

**AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y TRABAJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS/AS DURANTE SU PROCESO DE APRENDIZAJE.**

AUTORIZA la utilización de imágenes y trabajos realizados en el contexto de la Escuela de Arte de Huesca, durante su proceso de aprendizaje, para promoción del centro educativo.

Huesca, a de de 2018

Firmado: DNI:

|  |
| --- |
|  |

D/D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado en la Escuela de Arte de Huesca, AUTORIZO:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**AUTORIZACIÓN DEL DERECHO DE ACCESO Y CONOCIMIENTO DE MIS DATOS ACADÉMICOS A:**

D. Padre o tutor\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dña. Madre o tutora \_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y presto mi consentimiento para el acceso y conocimiento de mis datos académicos.

**AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNO/A CON FINES COMUNICATIVOS.**

AUTORIZA la utilización de imágenes del alumno/a, realizadas durante actividades llevadas a cabo en la Escuela de Arte, en redes sociales, medios de comunicación, videos, página Web del centro y otros soportes.

**AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y TRABAJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS/AS DURANTE SU PROCESO DE APRENDIZAJE.**

AUTORIZA la utilización de imágenes y trabajos realizados en el contexto de la Escuela de Arte de Huesca, durante su proceso de aprendizaje, para promoción del centro educativo.

Huesca, a de de 2018

Firmado:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**TRANSPORTE**

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR *(Solamente se podrá solicitar en caso de haber ruta organizada.)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nº CUENTA** IBAN

Únicamente se hará uso de ella, en caso de ser necesaria la devolución de algún importe.

Escuela de Arte de Huesca C/ Santo Cristo de los Milagros, 21 22004 HUESCA Telf.: 974240644 Fax.: 974246541

contacto.escueladeartedehuesca@gmail.com www.escueladeartedehuesca.org