**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 II** |  |
| **X** | **Historia de España** |  |
| **X** | **Fundamentos del Arte II** |  |
| **X** | **Cultura Audiovisual II** |  |

**TRONCALES Y DE MODALIDAD 2º**

|  |
| --- |
| **De los siguientes 2 bloques elegir 1 en cada uno de ellos** |
| **1** | **Primera lengua extranjera II: Inglés** |  | **Francés** |  |  |
| **2** | **Diseño** |  | **Artes Escénicas** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **OPTATIVAS ESPECÍFICAS 2º**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO*** |  |  | ***ARTES ESCÉNICAS, MÚSICA Y DANZA*** |  |
| **Dibujo Artístico II (3h)** | **X** |  | **Historia de la música y la danza (3h)** | **X** |
| **Elegir 1 de las siguientes opciones** |  |  | **Elegir una de las siguientes opciones** |  |
| **Técnicas de expresión gráfico plástica (4h)** |  |  | **Análisis Musical II (4h)** |  |
| **Dibujo técnico II (4h)** |  |  | **Dibujo técnico II (4h)** |  |
| **Historia de la Filosofía (4h)** |  |  | **Historia de la Filosofía (4h)** |  |
| **Imagen y sonido + Proyecto de investigación** |  |  | **Imagen y sonido + Proyecto de investigación** |  |
| **Imagen y sonido + Religión** |  |  | **Imagen y sonido + Religión** |  |
| **Imagen y sonido + Pensamiento, sociedad y ciudadanía** |  |  | **Imagen y sonido + Pensamiento, sociedad y ciudadanía** |  |
| **Imagen y sonido + Educación física y vida activa** |  |  | **Imagen y sonido + Educación física y vida activa** |  |

**ASIGNATURAS PENDIENTES 1º**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*** |  |  |
| **\*** |  |  |

*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