



**GENERALITAT
VALENCIANA**

CURSO 2024-2025



CONSERVATORI
PROFESIONAL
DE MÚSICA
DE BENICARLÓ

Mestre Feliu

SOLICITUD DE MATRÍCULA

A		DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A			NIA (OPCIONAL)
APELLIDOS		NOMBRE		DNI / NIE	
FECHA DE NACIMIENTO	POBLACIÓN DE NACIMIENTO		PROVINCIA	NACIONALIDAD	
DOMICILIO					C. POSTAL
LOCALIDAD			PROVINCIA		
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
FAMILIA NUMEROSA: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>		FAMILIA MONOPARENTAL: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>	
				GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/>	
DISCAPACIDAD		NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			
DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A O REPRESENTANTE LEGAL					
1		APELLIDOS		NOMBRE	
				DNI / NIE	
PARENTESCO CON EL ALUMNO/A		CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO DE CONTACTO 1		TELÉFONO DE CONTACTO 2		DOMICILIO (EN EL CASO DE SER DIFERENTE)	
ACCESO A "WEB FAMILIA" <input type="checkbox"/> Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" para consultar la información del alumno/a matriculado/a					
2		APELLIDOS		NOMBRE	
				DNI / NIE	
PARENTESCO CON EL ALUMNO/A		CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO DE CONTACTO 1		TELÉFONO DE CONTACTO 2		DOMICILIO (EN EL CASO DE SER DIFERENTE)	
ACCESO A "WEB FAMILIA" <input type="checkbox"/> Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" para consultar la información del alumno/a matriculado/a					
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: <input type="checkbox"/> y firmar la solicitud la madre y el padre.					
¿Hay limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
B1		ESTUDIOS POR LOS QUE SE SOLICITA MATRÍCULA			
Especialidad: _____		Repite curso: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>			
ENSEÑANZAS ELEMENTALES		CURSO: 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/>			
		Asignatura pendiente: _____			
ENSEÑANZAS PROFESIONALES		CURSO: 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/>			
		Asignatura/s pendiente/s: _____			
		Preferencia asignatura optativa (solo para 5° y 6° E.P.):			
		<input type="checkbox"/> Fundamentos de composición <input type="checkbox"/> Pedagogía aplicada a la docencia <input type="checkbox"/> Informática musical <input type="checkbox"/> Complemento Coral			
		(Indicar orden de preferencia de 1 al 3. Esta elección es a nivel orientativo, no implica la confirmación de plaza en la asignatura optativa)			

BECA	Ha solicitado BECA para el curso que se matrícula Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (únicamente alumnos de Enseñanzas Profesionales)	
EVALUACIÓN ANTICIPADA	¿Solicita evaluación anticipada? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (Solo para alumnado de EEPP que realizará pruebas de acceso a estudios superiores y universidad)	
CONVALIDACIÓN	¿Solicita convalidación de asignaturas que se matrícula del Conservatorio? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
B2	SEGUNDA ESPECIALIDAD (Rellenar únicamente los alumnos que cursan más de una especialidad)	
Especialidad: _____ Repite curso NO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>		
ENSEÑANZAS ELEMENTALES	CURSO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/>	
ENSEÑANZAS PROFESIONALES	CURSO: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	
D	DATOS CENTRO PRIMARIA, SECUNDARIA U OTRO	
NOMBRE DEL CENTRO		CURSO
		POBLACIÓN
E	AUTORIZACIÓN	
<input type="checkbox"/> Autorizo que el/la alumno/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a, apareciendo su imagen en fotografías y vídeos que se realicen durante el presente curso, tanto del centro como fuera. La utilización de estas grabaciones y fotografías podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos en revistas o publicaciones de ámbito educativo, página web del centro, redes sociales, orlas, etc. con el fin de que los alumnos/as y sus padres dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el Conservatorio.		
<input type="checkbox"/> Autorizo para que el/la alumno/a pueda participar en las actividades extraescolares determinadas en la Programación General Anual, aceptando las condiciones determinadas por los organizadores de las citadas actividades, tanto por lo que respecta al acatamiento de sus decisiones como la asunción de las posibles responsabilidades que se derivasen de su incumplimiento.		
OBSERVACIONES DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A		
<p style="text-align: center;">_____, _____ de _____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">Firma:</p>		
<p>CONFORMIDAD</p> <p>De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal y la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaría de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat, se le informa de lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los datos personales recopilados por medio de esta solicitud serán tratados de forma confidencial. - Se puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo que dispone el aviso legal de la página web de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. - El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, con domicilio en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València. 		
<input checked="" type="checkbox"/> Con la firma de la solicitud autorizo y doy mi consentimiento para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con todas las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.		

DIRECTORA DEL CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA MESTRE FELIU DE BENICARLÓ