



Conservatori Professional de Música "Mestre Feliu"
Ajuntament de Benicarló
Codi G.V. 12005386
Exp.. _____

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA
Curs acadèmic
Curso académico

ENSENYAMENTS PROFESSIONALS/ENSEÑANZAS PROFESIONALES

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	SEXE / SEXO	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
DNI	DOMICILI (CARRER, PLAÇA, NÚMERO...) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO...)			C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	E-MAIL		TEL.

OMPLIR NOMÉS SI L'ALUMNE ÉS MENOR D'EDAT / RELLENAR SÓLO SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD

COGNOMS I NOM DEL PARE / APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE	COGNOMS I NOM DE LA MARE / APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE
--	--

FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA	NO	GENERAL	ESPECIAL
--	-----------	----------------	-----------------

SOL·LICITA MATRÍCULA DE LES SEGÜENTS ASSIGNATURES

Solicita matricula de las siguientes asignaturas

ENSENYAMENTS PROFESSIONALS/ ENSEÑANZAS PROFESIONALES. CURS/Curso: 4º

ESPECIALITAT INSTRUMENTAL / ESPECIALIDAD INSTRUMENTAL:

ASSIGNATURES QUE COMPLETEN EL CURS. ASIGNATURAS QUE COMPLETAN EL CURSO:

Tots els instruments, excepte piano, guitarra i cant	Piano	Guitarra	Cant
2n HARMONIA	2n HARMONIA	2n HARMONIA	2n HARMONIA
2n MÚSICA DE CAMBRA	2n MÚSICA DE CAMBRA	2n MÚSICA DE CAMBRA	2n M. DE CAMBRA
3r PIANO COMPL.		3r PIANO COMPL.	3r PIANO COMPL.
4r ORQUESTRA/BANDA	2n DE COR	2n DE COR	2n DE COR
			2º Llengua Alemanya

ASSIGNATURA PENDENT/Asignatura pendiente:

ASSIGNATURA PENDENT/Asignatura pendiente:

ASSIGNATURA REVALIDADA

Asignatura convalidada:

ASSIGNATURA REVALIDADA

Asignatura convalidada:

L'/La interessat/da El/La interesado/a

Data / Fecha

DIRECTOR DEL CENTRE



CÀLCUL DE L'IMPORT PER CURS. GRAU PROFESSIONAL
CÁLCULO DEL IMPORTE POR CURSO. GRADO PROFESIONAL

NOMBRE D'ASSIGNATURES PER ESPECIALITAT I CURS
NÚMERO DE ASIGNATURAS POR ESPECIALIDAD Y CURSO

ESPECIALITAT ESPECIALIDAD	CURS / CURSO					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º
CANT/CANTO	4	5	6	6	6	6
PIANO	3	3	4	4	6	6
GUITARRA	3	4	5	5	6	6
LA RESTA/EL RESTO	3	4	5	5	6	6

A CURS ORDINARI / CURSO ORDINARIO			
NOMBRE D'ASSIGNATURES NÚMERO DE ASIGNATURAS	PREU PER ASSIGNATURA PRECIO POR ASIGNATURA		TOTAL A

B NOMBRE D'ASSIGNATURES PENDENTS NÚMERO DE ASIGNATURAS PENDIENTES			
NOMBRE D'ASSIGNATURES NÚMERO DE ASIGNATURAS	PREU PER ASSIGNATURA PRECIO POR ASIGNATURA		TOTAL B

C MATRÍCULA CURS REPETIT / MATRÍCULA CURSO REPETIDO			
NOMBRE D'ASSIGNATURES NÚMERO DE ASIGNATURAS	PREU PER ASSIGNATURA PRECIO POR ASIGNATURA		TOTAL C

D T O T A L (A+B+C)			

E	Nombre de terminis de pagament (escollir-ne un) Número de plazos de pago (escoger uno)	1	2	3	4
	Import del termini / Importe del plazo				

FAMÍLIA NOMBROSA GENERAL FAMILIA NUMEROSA GENERAL		SÍ	TOTAL	NO	
Nombre de terminis de pagament (escollir-ne un) Número de plazos de pago (escoger uno)		1	2	3	4
Import del termini / Importe del plazo					

DOCUMENTS QUE HAN D'AJUNTAR
ELS ALUMNES QUE ES MATRICULEN AL CENTRE PER PRIMERA VEGADA
DOCUMENTOS QUE TIENEN QUE ADJUNTAR
LOS ALUMNOS QUE SE MATRICULAN EN EL CENTRO POR PRIMERA VEZ

FOTOCÒPIA DEL DNI (si no s'ha aportat en altres documents)

FOTOCOPIA DEL DNI (si no se ha aportado en documentos anteriores)

INFORME DE SALUT ESCOLAR, SIGNAT PEL METGE

INFORME DE SALUD ESCOLAR, FIRMADO POR EL MÉDICO

CERTIFICAT D'ESTUDIS (de Primària, ESO, Batxillerat, etc.)

CERTIFICADO DE ESTUDIOS (de Primaria, ESO, Bachillerato, etc.)

DUES FOTOGRAFIES DE CARNET

DOS FOTOGRAFÍAS DE CARNET

FOTOCÒPIA COMPULSADA DEL TÍTOL DE FAMÍLIA NOMBROSA (si escau)

FOTOCOPIA COMPULSADA DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA (si es el caso)

IMPRES 046 (TAXES EXPEDIENT I LLIBRE D'ESCOLARITAT. Es facilita al Centre (Secretaria-)

IMPRESO 046 (TASA EXPEDIENTE Y LIBRO ESCOLARIDAD. Se facilita en el Centro (Secretaria)

IMPRES D'INSCRIPCIÓ A L'ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES D'ALUMNES (VOLUNTARI

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN DE MARES I PADRES DE ALUMNOS (VOLUNTARIO)

MATRÍCULA

Als tributs de cobrament periòdic per rebut, aquesta autoliquidació produeix els efectes de notificació de l'alta al registre o padró, als efectes de l'article 102,3 de la LGT.

IMPUGNACIÓ D'AUTOLIQUIDACIONS

Haurà d'instar l'esmena de l'autoliquidació, mitjançant una sol·licitud dirigida a l'alcalde, en el termini comprés entre la presentació d'aquella i abans d'haver practicat l'Administració l'oportuna liquidació definitiva o, en el seu defecte, d'haver prescrit tant el dret de l'Administració per a determinar el deute tributari mitjançant l'oportuna liquidació com el dret a la devolució de l'ingrés indegut; tot açó de conformitat amb el que preveu l'art. 8 o la Disposició Addicional Tercera del Reial Decret 1163/90, de 21 de desembre.

CURS ESCOLAR

TERMINI PER EFECTUAR L'INGRÉS: El pagament de la taxa podrà fer-se en una quota única

durant l'última setmana del mes d'octubre o se podrà fraccionar en quatre terminis l'última setmana dels mesos d'octubre, novembre, desembre i febrer. El seu incompliment suposarà la pèrdua del dret a la prestació del servei d'ensenyament en el Conservatori Mestre Feliu. (Ordenança de taxes, article 5é).

Els padrons de rebuts estaran exposats al tauló d'anuncis del Conservatori durant el termini de 15 dies des de l'1 d'octubre per tal que es puguin presentar les reclamacions que es consideren.

Contra l'aplicació i efectivitat d'aquests tributs es podrà formular front l'Alcaldia, recurs de reposició a què es refereix l'art. 108 de la Llei 7/85, de 2 d'abril, prèviament al contenciós-administratiu en el termini d'un mes, a contar des de l'exposició pública dels mateixos, a tenor de l'art. 14 del R.D. Legislatiu 2/2004 de 5 de març.

Els obligats al pagament podran domiciliar els seus deutes als comptes oberts a Entitats de Crèdit dels quals siguin titulars, o en el seu defecte s'aporte autorització del titular del compte. Qualsevol variació al núm. de compte implicarà omplir un full de manteniment de dades.

NUM.COMPTE BANCARI / N^o cta. bancaria

IBAN ENTITAT OFICINA D.C. COMPTE

TITULAR DEL COMPTE BANCARI :

Titular de la cuenta bancaria

DNI

SEGELL BANCARI AMB EL QUAL S'ACREDITA LA TITULARITAT DEL COMPTE

Sello bancario con el que se acredita la titularidad de la cuenta

SOL·LICITUD DE PAGAMENT / Solicitud de pago

TERMINIS / plazos

Les dades personals que conté l'impres s'inclouran en un fitxer de titularitat de l'Ajuntament de Benicarló, la finalitat del qual és gestionar les peticions manifestades en el present document. Les vostres dades no se cediran a tercers, i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició.

Los datos personales contenidos en este impreso se incluirán en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Benicarló, la finalidad del cual es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento. Sus datos no se cederán a terceros, y de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, oposición.



Referència de l'ordre de domiciliació <i>Referencia de la orden de domiciliación</i>	
Nom del creditor <i>Nombre del acreedor</i>	AJUNTAMENT DE BENICARLÓ (Conservatori Professional de Música «Mestre Feliu»)
Adreça <i>Dirección</i>	C/ FERRERES BRETÓ, 10
Codi Postal - Població - Província <i>Código Postal - Población - Provincia</i>	12580 - BENICARLÓ - Castelló

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) al creditor a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'Ajuntament de Benicarló. Entre d'altres, teniu dret a ser reemborsats per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte que hi heu subscrit. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

DADES DEL DEUTOR / DATOS DEL DEUDOR

Nom de l'alumne: <i>Nombre del alumno:</i>	DNI
Nom del deutor (si l'estudiant no és el titular del compte de càrrec) <i>Nombre del deudor (si el alumno no es el titular de la cuenta)</i>	DNI
Adreça del deutor <i>Dirección del deudor</i>	
Codi Postal - Població <i>Código Postal - Población</i>	
BIC <i>BIC</i>	IBAN (24 posicions) <i>IBAN (24 posiciones)</i>
Tipus de pagament <i>Tipo de pago</i>	Pagament recurrent <i>Pago recurrente</i>
Data - Localitat <i>Fecha - Localidad</i>	
Firma del deutor (titular del compte) <i>Firma del deudor (titular de la cuenta)</i>	

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT
UNA VEGADA SIGNADA, AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA DE LLIURAR
A LA SECRETARIA DEL CONSERVATORI PER A LA SEVA CUSTÒDIA

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA
A LA SECRETARIA DEL CONSERVATORIO PARA SU CUSTODIA.



CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA «MESTRE FELIU» Codi G.V. 12005386
Ajuntament de Benicarló / NIF P-1202700-I, Carrer València s/n Tel. 964 47 27 48
SERVEI ENSENYAMENT DE MÚSICA. TAXES ADMINISTRATIVES
SERVICIOS ENSEÑANZA. TASAS ADMINISTRATIVAS

DEUTOR <i>DEUTOR</i>		DNI
DOMICILIO <i>DOMICILIO</i>	POBLACIÓ <i>POBLACIÓN</i>	C.P.

CONCEPTE / CONCEPTO: MATRÍCULA ENSENYAMENTS PROFESSIONALS CURS
MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO

IMPORT A INGRESSAR/IMPORTE A INGRESAR

A ingressar en La Caixa – Compte: ES24 2100 2226 92 0200106984

A ingressar en Cajamar - Compte: ES75 3058 7466 25 2732000016

Exemplar per a l'Entitat Bancària / Ejemplar para la Entidad Bancaria



Ajuntament de Benicarló / NIF P-1202700-I, Carrer València s/n Tel. 964 47 27 48
SERVEI ENSENYAMENT DE MÚSICA. TAXES ADMINISTRATIVES
SERVICIOS ENSEÑANZA. TASAS ADMINISTRATIVAS

DEUTOR <i>DEUTOR</i>		DNI
DOMICILIO <i>DOMICILIO</i>	POBLACIÓ <i>POBLACIÓN</i>	C.P.

CONCEPTE / CONCEPTO: MATRÍCULA ENSENYAMENTS PROFESSIONALS CURS
MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO

IMPORT A INGRESSAR/IMPORTE A INGRESAR

A ingressar en La Caixa – Compte: ES24 2100 2226 92 0200106984

A ingressar en Cajamar - Compte: ES75 3058 7466 25 2732000016

Exemplar per a l'interessat / Ejemplar para el interesado



Ajuntament de Benicarló / NIF P-1202700-I, Carrer València s/n Tel. 964 47 27 48
SERVEI ENSENYAMENT DE MÚSICA. TAXES ADMINISTRATIVES
SERVICIOS ENSEÑANZA. TASAS ADMINISTRATIVAS

DEUTOR <i>DEUTOR</i>		DNI
DOMICILIO <i>DOMICILIO</i>	POBLACIÓ <i>POBLACIÓN</i>	C.P.

CONCEPTE / CONCEPTO: MATRÍCULA ENSENYAMENTS PROFESSIONALS CURS
MATRÍCULA ENSEÑANZAS PROFESIONALES CURSO

IMPORT A INGRESSAR/IMPORTE A INGRESAR

A ingressar en La Caixa – Compte: ES24 2100 2226 92 0200106984

A ingressar en Cajamar - Compte: ES75 3058 7466 25 2732000016

Exemplar per a l'Administració / Ejemplar para la Administración



Conservatori Professional de Música "Mestre Feliu"
Ajuntament de Benicarló
Curs acadèmic/Curso académico
Codi G.V. 12005386

Autorització per a gravar i emetre imatges de l'alumnat que participe en les activitats programades pel Conservatori "Mestre Feliu"

Autorización para grabar y emitir imágenes del alumnado que participe en las actividades programadas por el Conservatorio "Mestre Feliu"

El centre informa i fa difusió de les seues activitats escolars lectives i/o complementaries.

Atès que el dret a la pròpia imatge esta reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares/mares o tutors/res legals per poder fer ús de les imatges on apareguen els/les fills/es en l'àmbit educatiu. També pot aparèixer a altres mitjans de comunicació, com ara els locals o d'altres entitats que realitzen activitats al centre

El centro informa y hace difusión de sus actividades escolares lectivas y/o complementarias.

En tanto en cuanto el derecho a la propia imagen está reconocida en el artículo 18.1 de la Constitución i regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, la dirección de este centro solicita el consentimiento a los padres/madres o tutores legales para poder hacer uso de las imágenes en que aparezcan los hijos en el ámbito educativo. También pueden aparecer en otros medios de comunicación, como los locales u otras entidades que realicen actividades en el centro.

(Nom/Nombre)

amb/con DNI /NIE

AUTORITZO:

Que la imatge del meu fill/a:

puga aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives i/o complementaries organitzades pel centre i publicades a les pàgines web del centre, a filmacions destinades a difusió pública no comercial i a fotografies pera revistes i/o publicacions d'àmbit educatiu.

Signatura/Firma

AUTORIZO:

A que la imatge de mi hijo/a:

pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades escolares lectivas y/o complementarias organizadas por el centro y publicadas en las páginas web del centro o filmaciones destinadas a la difusión pública no comercial y a fotografías para revistas y/o publicaciones de ámbito educativo.

Data / Fecha:

ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DE L'ALUMNAT "CONSERVATORI MESTRE FELIU DE BENICARLÓ". CURS

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA:	ALUMNE/A:
-------------------------	-----------

DOMICILI:	POBLACIÓ	CP	TELÈFON e-mail
-----------	----------	----	-------------------

CAIXA BENICARLÓ. Nº DE COMPTE ES76 3162 1202 53 2012819518.- SOCI A.M.P.A. QUOTA ANUAL FAMILIAR (única) 15,00 €
OFICINA AUDITORI L'interessat, Per l'Entitat Bancària

Les dades personals que conté l'imprès s'inclouran en un fitxer de titularitat de l'Associació de Mares i Pares -AMPA del Conservatori, la finalitat del qual és gestionar les peticions manifestades en el present document. Les vostres dades no se cediran a tercers, i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició.
Los datos personales contenidos en este impreso se incluirán en un fichero de titularidad de la "Associació de Mares i Pares -AMPA- del Conservatori", la finalidad del cual es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento. Sus datos no se cederán a terceros, y de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejecutar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, oposición.

no será válido sin certificación mecánica o firma autorizada..EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT

ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DE L'ALUMNAT "CONSERVATORI MESTRE FELIU DE BENICARLÓ". CURS

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA:	ALUMNE/A:
-------------------------	-----------

DOMICILI:	POBLACIÓ	CP	TELÈFON e-mail
-----------	----------	----	-------------------

CAIXA BENICARLÓ. Nº DE COMPTE ES76 3162 1202 53 2012819518.- SOCI A.M.P.A. QUOTA ANUAL FAMILIAR (única) 15,00 €
OFICINA AUDITORI L'interessat, Per l'Entitat Bancària

es dades personals que conté l'imprès s'inclouran en un fitxer de titularitat de l'Associació de Mares i Pares -AMPA del Conservatori, la finalitat del qual és gestionar les peticions manifestades en el present document. Les vostres dades no se cediran a tercers, i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició.
Los datos personales contenidos en este impreso se incluirán en un fichero de titularidad de la "Associació de Mares i Pares -AMPA- del Conservatori", la finalidad del cual es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento. Sus datos no se cederán a terceros, y de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejecutar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, oposición.

no será válido sin certificación mecánica o firma autorizada. EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT

ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DE L'ALUMNAT "CONSERVATORI MESTRE FELIU DE BENICARLÓ". CURS

MARE/PARE/TUTOR/TUTORA:	ALUMNE/A:
-------------------------	-----------

DOMICILI:	POBLACIÓ	CP	TELÈFON e-mail
-----------	----------	----	-------------------

CAIXA BENICARLÓ. Nº DE COMPTE ES76 3162 1202 53 2012819518.- SOCI A.M.P.A. QUOTA ANUAL FAMILIAR (única) 15,00 €
OFICINA AUDITORI L'interessat, Per l'Entitat Bancària

es dades personals que conté l'imprès s'inclouran en un fitxer de titularitat de l'Associació de Mares i Pares -AMPA del Conservatori, la finalitat del qual és gestionar les peticions manifestades en el present document. Les vostres dades no se cediran a tercers, i d'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si escau, oposició.
Los datos personales contenidos en este impreso se incluirán en un fichero de titularidad de la "Associació de Mares i Pares -AMPA- del Conservatori", la finalidad del cual es gestionar las peticiones manifestadas en el presente documento. Sus datos no se cederán a terceros, y de acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejecutar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y, si procede, oposición.

no será válido sin certificación mecánica o firma autorizada. EXEMPLAR PER A L'INTERESSAT



com a pare, mare, tutor del/la menor

como padre, madre, tutor del/la menor

de anys d'edat

de años de edad

AUTORITZO al meu fill/filla que participe en les activitats extraescolars organitzades des del Conservatori Professional de Música Mestre Feliu que impliquen sortides del centre escolar sempre que es realitzen dins del terme municipal.

AUTORIZO a mi hijo/hija a que participe en las actividades extraescolares organizadas por el Conservatori Professional de Música Mestre Feliu que impliquen salidas del centro escolar siempre que es realicen dentro del término municipal.

AUTORITZO l'equip organitzador a prendre les mesures necessàries cas d'urgència, si no és possible la meua localització i no faig responsable l'esmentat equip organitzador d'aquelles causes fortuïtes que pogueren succeir.

AUTORIZO al equipo organizador a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia, si no es posible la mi localización, y no hago responsable al mencionado equipo organizador, de aquellas causas fortuitas que pudieran acaecer.

Per tal de poder resoldre els problemes que puguen sorgir em COMPROMETO a col·laborar amb l'equip educatiu en el cas que el meu fill/filla presente algun tipus de problema en el seu comportament o conducta dins les activitats organitzades.

Con el fin de poder resolver los problemas que pudieran surgir me COMPROMETO a colaborar con el equipo educativo, en caso de que mi hijo/hija presente algún tipo de problema en su comportamiento o conducta en el transcurso de las actividades organizadas.

I perquè així conste, signo aquest document.

Y para que así conste, firmo este documento.

Data / Fecha:

Signatura/Firma: