

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

GRADO EN ARTE DRAMÁTICO. ESPECIALIDAD  
INTERPRETACIÓN. ITINERARIO TEATRO MUSICAL

A rellenar por SOM Academy

Fecha de recogida  Tipo  Origen  N° solicitud  Curso académico 

## DATOS PERSONALES

Por favor, cumplimente la solicitud de admisión en LETRAS MAYÚSCULAS Y CON ACENTOS, marque lo que proceda y compruebe que no quedan datos por rellenar.

DNI / N° Pasaporte		Nombre			
Apellido 1		Apellido 2			
Sexo:	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Varón	Fecha de nacimiento	/	/	
<input type="checkbox"/> Calle	<input type="checkbox"/> Avda. <input type="checkbox"/> Pza.		Número	Piso	Letra Esc
C.P.	Población		Provincia		
Tel. Móvil		Tel. Fijo			
Email					
¿Ha realizado anteriormente estudios de Arte Dramático o AAEE ?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Estudias actualmente otro Grado?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Otros Estudios					

## DATOS FAMILIARES (Rellenar en caso de que el alumno no tenga independencia económica)

DNI / N° Pasaporte:	<input type="text"/>	Apellidos y nombre:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Relación de parentesco con el alumno/a:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

## ESTUDIOS ARTÍSTICOS (Marcar solo los que proceda)

## Nivel de Danza (Ballet)

Iniciación  
 Intermedio  
 Avanzado

## Nivel de Canto / Música

Iniciación Canto  
 Intermedio Canto  
 Avanzado Canto  
 Conocimientos de Música

## Estudios previos de Arte Dramático (Interpretación)

Menos de 2 años  
 Más de 2 años

## Otras estudios

Conocimientos de claqué  
 Conocimientos de Acrobacia  
 Conocimientos de Jazz  
 Básico  Intermedio  Avanzado  
 Conocimientos de Danza Moderna  
 Participación en Muestras de Teatro Musical  
 Conocimientos de Danza Contemporánea

# SOM Academy

Centro autorizado superior de Arte Dramático

## ESTUDIOS QUE DESEA CURSAR

Tipo de estudio:  Grado

Modalidad:  Presencial

Titulación Grado en Teatro Musical

Sede/Campus C/ Doctor Castelo 7 y C/ Jorge Juan 62

Turno /Horario -

Codigo:

## ESTUDIOS PREVIOS FINALIZADOS

Marque los estudios de mayor nivel finalizados

Bachillerato+ EBAU/ EvAU

Bachillerato (sólo para determinados alumnos)

COU+ Selectividad

COU

Formación Profesional / Ciclo Formativo Grado Superior (indicar nombre del título)

Diplomado, Arquitecto Técnico, Ingeniero Técnico (indicar nombre del título)

Licenciado, Arquitecto, Ingeniero, Graduado Universitario (indicar nombre del título)

Alumno extranjero

Estudios Universitarios (indicar nombre del título)

Estudios No Universitarios

Acceso mayores de 25 años

Acceso mayores de 40 años

Datos del centro donde cursó los estudios anteriores

Nombre del centro

Tipo:  Público

Privado

Concertado

Extranjero

Población

Provincia

C.P.

Año de inicio

Año de finalización

Mes que finalizó

## CUESTIONARIO

¿Cómo ha conocido SOM Academy En

mi centro educativo (colegio / IES)

Charla de orientación

Recomendación de un profesor

Recomendación de un compañero

**Feria educativa**

Aula

Unitour

Otras

**Instituciones**

Ayuntamiento

Colegio Oficial

Asociación profesional

Otros

**Recomendación personal**

Alumno SOM Academy

Profesor / Personal SOM Academy

Amigo

Familiar

Otro

**Internet**

Web de SOM Academy

Redes sociales

Buscadores

Publicidad

**Medios**

Publicidad periódico

Radio

Revista profesional

Otros

## DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE ADMISIÓN

**Documentación imprescindible**

DNI o Pasaporte

CV Artístico alumno/a

**Para estudiantes procedentes de países no miembros de la UE**

Homologación de título de Bachiller por la UNED

Tarjeta de selectividad/ EvAU/ EBAU para extranjeros

**Para estudiantes procedentes de Bachillerato + EvAU/ EBAU**

1º Bachillerato

2º Bachillerato

Certificado del centro de estudios del curso indicado.

**Para estudiantes procedentes de Prueba de Madurez**

Justificante de inscripción en la prueba

**Para estudiantes procedentes de Bachillerato de la UE o Bachillerato Internacional**

Credencial UNED

Yo D. Dª

- Declaro que toda la información que he facilitado en este impreso y en los documentos que lo acompañan es verdadera.

- Entiendo que cualquier omisión o falsificación deliberada de los datos aquí reflejados será causa de cancelación de la admisión en SOM Academy

- Acepto, en todas sus partes, la normativa interna de la SOM Academy publicada en la web.

- Conozco y acepto los precios, tasas académicas y formas de pago de los estudios elegidos.

- Acepto que los grupos y las sedes se definirán en función de la demanda y que es necesario un mínimo de alumnos para abrir cada grupo.

- La presentación de esta solicitud de admisión no implica reserva de plaza

La escuela SOM ACADEMY es gestionada y explotada por una sociedad que, actuando con personalidad jurídica independiente, es responsable de los ficheros creados para las gestiones de la relación con sus alumnos.

En consecuencia, tanto en los formularios de inscripción, como en los de contacto antes de facilitarnos sus datos, se indica que la sociedad con la que iniciará la relación comercial, y que se considera responsable de su tratamiento, será SOM Escuela de Musical SL, con CIF B88643614 y domicilio social en C/ Doctor Castelo 7, bajo, 28009, Madrid. Email:info@somescueldemusicales.com. En la escuela de teatro musical SOM ACADEMY tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar la relación contractual que nos une, gestionar el envío de la información que nos solicita, facilitar a los interesados ofertas de nuestros servicios y/ o productos de su interés..

He leído, entendido y aceptado las políticas de privacidad. Además, confirmo que soy mayor de 13 años.

Deseo mantenerme informado sobre novedades y contenidos de interés de SOM Academy

Sí  No. Quiero recibir por parte de SOM Academy información comercial de terceros colaboradores.

Fecha: / /

Firma y autorización del alumno:

Entregar por mail en la dirección [administracion@somescueldemusicales.com](mailto:administracion@somescueldemusicales.com)