CONSERVATORIO DE MÚSICA DE CELAYA

PERMISO DE USO DE IMAGEN

Por este medio autorizo al Conservatorio de Música y Artes de Celaya el permiso para publicar imágenes y videos en los cuales aparezca individualmente o en grupo el alumno abajo mencionado, como resultado de las actividades artísticas que se desarrollan dentro de la institución o en los recintos culturales. Esto no incluye la publicación del nombre como descripción de la imagen, en cuyo caso deberé dar una autorización adicional.

.....

Nombre y firma del alumno

CONSERVATORIO DE MÚSICA DE CELAYA

REGLAMENTO DE PAGOS
CICLO ESCOLAR 2021 - 2022

Alumno:_____

Grado:_____

1. Se realizará el pago de mensualidad del 1 al 10 de cada mes. (No se recorrerá por días festivos ni vacaciones).

2. Por pago extemporáneo a partir del día 11 se cargarán $70.00 a la mensualidad. Terminando el mes el pago extemporáneo será de $100.00.

3. Una vez realizado los pagos no habrá devoluciones.

4. El pago de la mensualidad es requisito indispensable para tomar clases teóricas, área básica, presentar exámenes y recoger boleta de calificaciones.

Evite la suspensión de sus derechos escolares, cubriendo oportunamente sus colegiaturas.

5. En caso de baja, deberá ser notificada por escrito y se cubrirá una cuota de $100.00, de lo contrario seguirán corriendo las mensualidades.

6. Le pedimos sea respetuoso con el personal de la institución ya que solo cumple con las indicaciones que se le pide.

.....

Nombre y firma del alumno

Tarjetón de salud y seguridad

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO									
PROGRAMA ACADÉMICO	**PROPEDÉUTICO**		**BAHILLERATO MUSICAL**		**LICENCIATURA**		**DIPLOMADO**		
GRADO Y GRUPO: (ESCRIBIRLO DEBAJO DEL PROGRAMA)									
Apellidos				Nombre (s)					
Calle y número									
Colonia					Ciudad				
Estado					Teléfono				
Persona de contacto en caso de urgencia							Teléfono		

DATOS MÉDICOS					
Tipo de sangre:	¿Presenta alergía/s?		SI ( )	NO ( )	
Características y tratamiento de la alergia:					
¿Algún padecimiento?	Médico ( )	Psicológico ( )	Ninguno ( )	Adjunta diagnóstico sí ( ) no ( )	
Características y tratamiento del padecimiento o enfermedad:					

¿PRESENTA DÉFICIT? SÍ ( ) NO ( )

TIPOS				Características del déficit
Auditovo		Respiratorio		
Visual		Cardiaco		
Táctil		Motriz		

Recomendaciones de atención por parte del Conservatorio

Hospital para dar atención: Hospital Guadalupano ( ) Centro de Especialidades Médicas de Celaya ( )

CONTEXTO ESCOLAR				
SEGURO DEL CONSERVATORIO	SI ( )	NO ( )	FOLIO (lo llena la Institución)	
SEGURO EXTERNO	SI ( )	NO ( )	No. de poliza y compañía:	

OBSERVACIONES

AUTORIZO QUE ME LLEVEN AL HOSPITAL EN CASO DE EMERGENCIA

.....

Nombre y firma del alumno