

# AUDICIONS AL CENTRE DE LES ARTS DEL CIRC ROGELIO RIVEL

Cicle Formatiu de Grau Superior

Curs 2024-2025

<b>NOM I COGNOMS</b>	
<b>CORREU @</b>	

## Documentació que s' adjunta:

	Fitxa d' Inscripció emplenada
	Compromís de Pagament signat
	Protecció de Dades signat
	Fotocòpia o escanejat del Document d'Identitat / Passaport
	Fotocòpia o escanejat de la Targeta Sanitària (Targeta Sanitària Europea per estrangers comunitaris; extra-comunitaris, consultar)
	Fotocòpia o escanejat de la Targeta de la Seguretat Social (en cas de no tenir-ne, consultar)
	1 foto carnet (física o digital)
	Comprovant de pagament de la Taxa d'Inscripció a la prova (50€)
	Documentació referent als Requisits Acadèmics (veure pàgina 2)

## Dades Personals

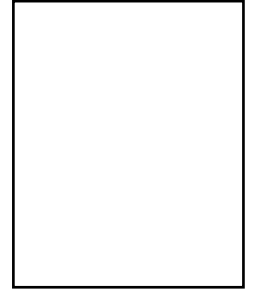


FOTO-CARNET

<b>NOM</b>	
<b>COGNOM 1</b>	
<b>COGNOM 2</b>	
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	
<b>MUNICIPI DE NAIXEMENT</b>	
<b>PAÍS DE NAIXEMENT</b>	
<b>NACIONALITAT</b>	
<b>NOM DE LA MARE</b>	
<b>NOM DEL PARE</b>	
<b>NÚM DNI o NIE(Estat Espanyol)</b>	
<b>NÚM ID (UE)</b>	
<b>NÚM PASSAPORT(UE i no-UE)</b>	
<b>NÚM SEGURETAT SOCIAL (només Estat espanyol)</b>	
<b>NÚM TARGETA SANITÀRIA (només Estat espanyol)</b>	
<b>NÚM TARGETA SANITÀRIA EUROPEA (només UE)</b>	
<b>NÚM PÒLISSA ASSEGURANÇA (només no-UE)</b>	
<b>MÒBIL</b>	
<b>MÒBIL ESTRANGER (incloure prefix)</b>	
<b>CORREU @</b>	
<b>ADREÇA</b>	
<b>CODI POSTAL</b>	
<b>MUNICIPI</b>	
<b>PROVÍNCIA/REGIÓ</b>	
<b>PAÍS</b>	
<b>En cas de ser menor d'edat</b>	
<b>NOM DEL TUTOR/A</b>	
<b>DOCUMENT D' IDENTITAT DEL TUTOR/A</b>	
<b>TELÈFON DE CONTACTE</b>	
<b>CORREU @</b>	

## Requisits Acadèmics

Per accedir al Cicle Formatiu de Grau Superior en "Arts del Circ" heu de certificar haver finalitzat el Batxillerat o bé la superació del CFGM "Animació de Circ" o bé la superació de l'accés a cicles formatius de grau superior.

Per accedir a les audicions s'accepten còpies de documents oficials però, al moment de formalitzar la matrícula només s'acceptaran originals o còpies compulsades.

### Alumnes que han cursat estudis a l' Estat espanyol

marqueu amb una X el que presentareu)

- Fotocopia del títol original de Batxillerat o equivalent
- Fotocòpia del certificat de superació del CFGM "Animació de Circ"
- Fotocòpia del document original que acrediti la superació de l'accés al CFGS

### Alumnes que han cursat els seus estudis a l' estranger

Per homologar el títol de Batxillerat, necessiteu les notes originals del 11<sup>o</sup> i el 12<sup>o</sup> any d' escolarització i el títol original de Batxillerat

Per exemple, si has estudiat a França, per homologar el GESO necessaries les notes de *Seconde* i per homologar el batxillerat necessaries les notes de *Première* i *Terminale* i el títol de *Baccalauréat*. Si has estudiat a Itàlia, les *pagelle di Quarto e Quinto anno* i el títol de *Maturità*.

En cas que els documents **NO estiguin en català, espanyol, francès, anglès o italià**, haureu d'aportar una traducció jurada. La traducció jurada l' ha de fer algú que aparegui en aquesta [lista](#).

En cas que els documents **NO hagin sigut emesos dins de la UE**, cal aconseguir la [postil·la de La Haya](#) a través de les autoritats competents del teu país. La postil·la de La Haya permet legalitzar documents emesos fora de la UE a la UE.

Consulteu el cost d'homologació amb Secretaria. Aquest només s'haurà de pagar en cas de ser seleccionats.

El CAC Rogelio Rivel s'encarregarà d'iniciar el procediment d'homologació al mateix temps que esteu realitzant les audicions. En cas de ser seleccionats heu d'aportar els originals, sinó el procés d'homologació no es podrà completar i no podrem matricular-vos, perdreu la vostra plaça,

Si teniu qualsevol qüestió, no dubteu a preguntar-nos.

(marqueu amb una X el que presentareu )

Notes originals del 11<sup>o</sup> i del 12<sup>o</sup> any d' escolarització i títol original de Batxillerat

Si procedeix:  Traducció jurada  amb postil·la de La Haya

## **Informació per vídeo**

(marqueu amb una X el que presentareu )

\_\_\_\_\_  
Nom i cognom(s)

\_\_\_\_\_  
Doc. Identitat

Recomanem enviar un vídeo previ a les audicions amb la següent informació:

Enllaç per You Tube

\_\_\_\_\_  
 Exhibició tècnica de la especialitat escollida (3min màx. )

Presentació de número artístic (5 min màx.)

## **Carta de Motivació**

(Explica per què has escollit el Circ com a mitjà d'expressió i per què vols formar-te professionalment)

## Formació prèvia

**DISCIPLINA**  
(Lloc, anys, hores/setmana)

**NIVELL**  
(0 = mai practicat; 3 = nivell alt)

0	1	2	3
---	---	---	---

**TÈCNICA PRINCIPAL DE CIRC**

---



---



---



---


**TÈCNICA SECUNDÀRIA**

---



---



---



---


**ALTRES TÈCNiques DE CIRC**

---



---



---



---


**DANSA**

---



---



---



---


**TEATRE**

---



---



---



---


**ALTRES** (especificar)

---



---



---



---


**Quines expectatives de futur tens?**

---

(Explica quins son els teus plans de futur una cop acabada la nostra formació)

**Com t'has assabentat de l'escola ?**

---

**Et presentes a alguna altra escola? A quina/es?**

---

## **Projecte artístic a 2 anys**

---

(Al grau Superior demanem concretar un projecte artístic, descriu quin es el teu)

## Fitxa mèdica

---

Nom i Cognom(s)

Pes (Kg)

Alçada (cm)

**(És important respondre el més específicament possible així como la durada de la lesió i el seu tractament)**

T'han operat algun cop? De què?

Tens al·lèrgia a algun medicament? A quin?

Has tingut alguna fractura? On?

Has tingut alguna luxació? On?

Has tingut algun esquinç? On?

Has tingut alguna tendinitis? On?



## Fitxa mèdica

---

Has tingut o tens problemes cardiovasculars, neurològics o respiratoris?

Tens o has tingut...? (És important respondre el més específicament possible)

Diabetis

Hiperactivitat

Problemes de creixement

Desordres alimentaris

Trastorns psicològics

Alguna malaltia minoritària

## Compromís de pagament

---

El Centre de les Arts del Circ Rogelio Rivel és un projecte gestionat per una associació sense ànim de lucre.

El curs 2024-2025 té un cost de 3500€ i el pagament s'ha de realitzar en els terminis establerts:

- Una reserva de 750€ entre l'acceptació i el 17 de juliol de 2024
- la resta 2.750€ abans del 30 de setembre de 2024

---

Nom i Cognom(s)

---

Doc. Identitat

---

### En cas de ser menor d'edat, dades del tutor/a legal

---

Nom i Cognom(s)

---

Doc. Identitat

---

**DECLARO** haver rebut la documentació del CAC Rogelio Rivel on hi ha informació del centre, el termini de pagament i la sol·licitud d'accés.

**EM COMPROMETO** a realitzar els pagaments establerts en efectiu o bé realitzant un ingrés al compte bancari:

**TITULAR**

**AC Rogelio Rivel**

**IBAN**

**ES37 2100 1048 3602 0003 8026**

**BIC/SWIFT**

**CAIXESBBXXX**

I per a que així consti, ho signo a

, el dia

## **Protecció de dades**

---

L'Associació de Circ Rogelio Rivel és la Responsable del Tractament de les dades personals de l'Interessat i l'informa que aquestes dades seran tractades de conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), motiu pel qual li facilita la següent informació del tractament:

### **Fi del tractament**

Per interès legítim del responsable: prestació de serveis de formació i manteniment de l'historial acadèmic. Per consentiment de l'interessat: tractament de dades relatives a la salut de l'alumne/a i l'enviament de comunicació de productes o serveis.

### **Criteris de conservació de les dades**

Es conservarà durant no més temps del necessari per mantenir el fi del tractament i quan ja no sigui necessària per tal fi, es suprimirà amb mesures de seguretat adequades per garantir la protecció de les dades o la seva destrucció total.

### **Comunicació de les dades**

No es comunicarà les dades a tercers, excepte per obligació legal.

### **Drets que assisteixen a l'interessat:**

- Drets a retirar el consentiment en qualsevol moment.
- Dret d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades i de la limitació o oposició al seu tractament.
- Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent.

### **Dades de contacte per exercir els drets:**

Associació de Circ Rogelio Rivel. C/ Portlligat, 11-15 - 08042

Barcelona (Barcelona).Mail: [secretaria@escolacircrr.com](mailto:secretaria@escolacircrr.com)

Per realitzar el tractament de dades descrit, el Responsable del Tractament necessita el seu consentiment explícit o el del seu Representant Legal.

L'Interessat accepta el tractament de les dades amb els terminis exposats:

Nom amb núm. ID

### **(En cas de ser menor d'edat)**

Nom del tutor/a amb núm. ID

Signatura: