MICH ACADEMY
Academia de formación musical · NIT 901970561-1
Calle 8 Sur # 38 - 75, Ciudad Montes, Bogotá · Tel. 324 760 9364 · michacademy.co

Matrícula N.° _____
Estudiantes nuevos · primer ingreso

FORMATO DE MATRÍCULA · ESTUDIANTES NUEVOS

¡Bienvenido a Mich Academy! Este formato es para quienes se matriculan por primera vez. Diligéncialo en tinta y con letra clara. Si el estudiante es **menor de 18 años**, lo diligencia y firma su acudiente.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PERÍODO ACADÉMICO QUE MATRICULA	ASESOR QUE LO ATENDIÓ

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRES	APELLIDOS

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD
☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PPT ☐ Pasaporte			

CELULAR / WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD

CONTACTO DE EMERGENCIA (NOMBRE)	PARENTESCO	TELÉFONO

SALUD O NECESIDADES DE APOYO QUE DEBAMOS CONOCER (ALERGIAS, CONDICIONES, MEDICAMENTOS)

2. ACUDIENTE

Obligatorio si el estudiante es menor de 18 años

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	PARENTESCO
	☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro: _____

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	CELULAR / WHATSAPP	CORREO ELECTRÓNICO

3. EXPERIENCIA MUSICAL Y CÓMO NOS CONOCIÓ

La clase diagnóstico ubica el nivel inicial y no es eliminatoria

¿HA ESTUDIADO MÚSICA ANTES?	¿DÓNDE O CON QUIÉN?
☐ Nunca ☐ Menos de 1 año ☐ De 1 a 3 años ☐ Más de 3 años	

¿TOMÓ LA CLASE DIAGNÓSTICO GRATUITA?	NIVEL SUGERIDO POR EL DOCENTE (LO DILIGENCIA LA ACADEMIA)
☐ Sí · Fecha: _____ ☐ No	

¿QUÉ QUIERE LOGRAR CON LA MÚSICA?

¿CÓMO CONOCIÓ MICH ACADEMY?

☐ Instagram ☐ Facebook ☐ TikTok ☐ YouTube ☐ Google ☐ Sitio web ☐ Anuncio

☐ Volante / QR ☐ Iglesia o convenio ☐ Evento o concierto ☐ Recomendación de: _____

4. PROGRAMA QUE MATRICULA

Marca una opción

☐ Músico Básico	☐ Músico Intermedio	☐ Músico Avanzado
☐ Little Beats (4 a 6 años)	☐ Junior (7 a 12 años)	☐ Level Up (13 a 16 años)
☐ Materias individuales	☐ Programa iglesias	☐ Otro: _____

☐ Instrumento Personalizado · paquete de: ☐ 8 clases ☐ 16 clases ☐ 24 clases

MODALIDAD	INSTRUMENTO PRINCIPAL
☐ Presencial ☐ Virtual	☐ Piano ☐ Guitarra acústica ☐ Guitarra eléctrica ☐ Bajo eléctrico
	☐ Batería ☐ Canto ☐ Violín ☐ Otro: _____

SEGUNDO INSTRUMENTO (LITTLE BEATS O INSTRUMENTO ADICIONAL)	MATERIAS ELECTIVAS (SOLO MÚSICO BÁSICO, INTERMEDIO Y AVANZADO)

5. HORARIO Y DOCENTE

DOCENTE QUE PREFIERE (OPCIONAL)

Marca los días en que puede asistir y la franja que prefiere:

DÍA	MAÑANA	TARDE	NOCHE	HORA PREFERIDA
☐ Lunes	☐	☐	☐	
☐ Martes	☐	☐	☐	
☐ Miércoles	☐	☐	☐	
☐ Jueves	☐	☐	☐	
☐ Viernes	☐	☐	☐	
☐ Sábado	☐	☐	☐	

El horario y el docente quedan sujetos a la disponibilidad de docentes y salones. La academia los confirma al validar la matrícula.

6. AUTORIZACIONES

Las firma el estudiante o su acudiente

Tratamiento de datos personales. Autorizo a Mich Academy a recolectar, almacenar, usar y actualizar los datos personales del estudiante y del acudiente con fines académicos, administrativos y de comunicación institucional, conforme a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. Puedo conocer, actualizar, rectificar o pedir que se supriman mis datos escribiendo a admisiones.michacademy@gmail.com. ☐ Autorizo

Uso de imagen. Autorizo el uso de fotografías y videos del estudiante tomados en clases, ensayos y eventos, con fines institucionales y de difusión en los canales oficiales de Mich Academy. ☐ Sí ☐ No

Participación en eventos. Autorizo que el estudiante participe en recitales, ensambles y presentaciones organizados por la academia. ☐ Sí ☐ No

Comunicaciones. Acepto recibir recordatorios de clase, avisos y comunicados por WhatsApp y correo electrónico. ☐ Sí ☐ No

Reglamento. Declaro que conozco y acepto el reglamento y las políticas académicas de Mich Academy vigentes para este período. ☐ Acepto

La autorización de datos personales y la aceptación del reglamento son necesarias para matricular. Las demás son voluntarias.

7. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

Copias legibles

☐ Documento de identidad del estudiante ☐ Documento del acudiente (menores de 18 años)

☐ Comprobante de pago ☐ Otro: _____

_____
Firma del estudiante
Nombre: _____
Documento: _____ Fecha: _____

_____
Firma del acudiente (menores de 18 años)
Nombre: _____
Documento: _____ Fecha: _____

8. ESPACIO EXCLUSIVO DE MICH ACADEMY

RECIBIDO POR	FECHA DE RECIBIDO	COMPROBANTE DE PAGO
		☐ Sí ☐ No

NIVEL ASIGNADO (SEGÚN DIAGNÓSTICO)	DOCENTE ASIGNADO	HORARIO CONFIRMADO

VALIDÓ COORDINACIÓN ACADÉMICA (FIRMA)	REGISTRADA EN LA PLATAFORMA	ESTADO
	☐ Sí · Fecha: _____	☐ Activa ☐ Pendiente