

**Adjuntar 2 Fotos**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN**

**Escuela Acción-Escena**

**(Esta solicitud no implica compromiso de ningún tipo. Comparte con nosotros la información que desees para que podamos ofrecerte el curso que más se ajuste a tu perfil)**

**Reenviar vía email a ae@accion-escena.com**

 **Fecha de entrega**:/ /202\_

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** Como figuran en el DNI |   |
| **Fecha y lugar de nacimiento** |  |
| **Dirección Actual** |  |
| **C.P.** |  | **Nacionalidad** |  |
| **Tlf. Móvil** |  | **Instagram** |  |
| **Facebook** |  | **Trabajo Actual** |  |

**NIVEL DE ACCESO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No tengo formación previa  |  |  |
|  |
| Tengo formación previa pero me gustaría entrar en primero |  |
| Tengo formación previa y me gustaría entrar en segundo\*  |  |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Centro de formación |  |
| Años de estudios |  |

\* El nivel de ingreso será evaluado por el equipo de profesores de *ACCIÓN-ESCENA* en una prueba de nivel.  |  |
|  |

**HORARIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Preferiría turno de Mañana  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso Actuar a placer |  |  |

 (miércoles) **2 horas** semanales |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Preferiría turno de Tarde  |  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cursos Libres |  |  |

 (Elección de días) Elección de **horas** semanales |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Indistintamente  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso Intensivo  |  |  |

 (Lunes, miércoles y Jueves) **10/7 horas** semanales

**DATOS CURRICULARES \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

**Estudios de Interpretación, Danza, Canto o Voz:**

|  |
| --- |
|  |
|
|
|
|
|
|
|

**Otros estudios:**

|  |  |
| --- | --- |
| Básicos  |  |
| F.P. |  |
| Universitarios |  |

**CUESTIONARIO PERSONAL**

Este cuestionario tiene el ánimo de conocer a los futuros alumnos de la ESCUELA DE ACTORES *ACCIÓN-ESCENA* con la intención de ofrecerles una formación adecuada a sus necesidades y posibilidades

**¿Qué te ha impulsado a querer realizar estos cursos?**

|  |
| --- |
|  |

**¿Por qué has elegido *ACCIÓN-ESCENA y como nos conociste*?**

|  |
| --- |
|  |

**¿Tienes alguna dificultad física o psicológica que consideres debamos tener en cuenta a la hora de incorporarte a alguno de nuestros grupos de trabajo?**

|  |
| --- |
|  |