



IMPRESO DE MATRÍCULA  
CFGS DE GESTIÓN DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES  
MODALIDAD A DISTANCIA

DATOS DEL SOLICITANTE		
Apellidos 1º:	Apellidos 2º:	Nombre:
D.N.I./Pasaporte:	Sexo: H: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/>	Correo electrónico:
Fecha nacimiento: ____ / ____ / ____	Lugar de nacimiento (localidad, provincia):	País de nacimiento:
Domicilio:		Localidad:
Código Postal:	Provincia:	Teléfono:

DATOS ACADÉMICOS	
¿Se matricula por 1ª vez en este Centro? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Se matricula del Ciclo Completo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Módulos en los que matricula: (marca con un X)</b>	
<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Gestión económica y financiera de la empresa <input type="checkbox"/> Políticas de marketing <input type="checkbox"/> Marketing digital <input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral <input type="checkbox"/> Investigación comercial <input type="checkbox"/> Logística de almacenamiento <input type="checkbox"/> Logística de aprovisionamiento	<input type="checkbox"/> Escaparatismo y diseño de espacios comerciales <input type="checkbox"/> Gestión de productos y promociones en el punto de venta <input type="checkbox"/> Organización de equipos de ventas <input type="checkbox"/> Técnicas de ventas y negociación <input type="checkbox"/> Proyecto de gestión de ventas y espacios comerciales (sólo si se ha promocionado previamente en el curso anterior) <input type="checkbox"/> FCT (sólo si ha promocionado previamente en el curso anterior)
¿Tiene que pagar Seguro Escolar por ser menor de 28 años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Por Seguro Escolar (1,12€)  Abonar el importe en la entidad bancaria Caja Madrid <b>ES88 2038 2832 0468 00058263</b>

- Quedo enterado/a que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos de cuya veracidad me responsabilizo.
- Declaro no estar matriculado/a en el CFGS de Gestión de Ventas y Espacios Comerciales en otro régimen de enseñanza.
- Quedo enterado/a de que los candidatos que se matriculen en este régimen de enseñanzas, abonarán el precio público establecido en el Acuerdo de 24 de mayo de 2017 del Consejo de Gobierno, por el que se modifica el catálogo de precios públicos de la Comunidad de Madrid y se establecen las cuantías de los precios públicos de la Consejería de Educación, Juventud y Deporte para las enseñanzas de formación profesional de grado superior a distancia (BOCM 02/06/2017) por cada módulo profesional en el que se matriculen (Instrucciones de la DG de FP y enseñanzas de régimen especial para los ciclos formativos de distancia en centros públicos de la Comunidad de Madrid).

Firma del alumno/a

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

*Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier consulta relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.*