DELF-DALF -- CHILE
CENTRO DE GESTIÓN CENTRAL - INSTITUTO FRANCÉS DE CHILE

DELF Prim
SESIÓN 2019
FICHA DE INSCRIPCIÓN

Número de Inscripción (sin guión): *Si primera inscripción, no indicar nada.* *(NO ES EL RUT).*												

Primera inscripción	**Si** ☐ **/No** ☐ → **Indicar año...../examen presentado.....Centro de examen anterior.....**

Señorita ☐/ Señor ☐

ESCRIBIR CON MAYÚSCULA Y LETRA CLARA POR FAVOR. INDICAR LOS ACENTOS EN APELLIDOS Y NOMBRES.

1.- Apellidos

2.- Nombres

3.- Fecha de nacimiento **DÍA/MES/AÑO** **EDAD:** **años**

4.- Lugar de nacimiento *Ciudad* *País*

5.- Nacionalidad

6.-Lengua materna

7.- Profesión

8.- Dirección completa

Comuna **Ciudad**

Teléfono de contacto **Celular**

E-Mail

9.- Establecimiento donde estudia francés: Nombre Y Dirección :

10.-Indique con una cruz [x] **el/los diploma(s) al cual/a los cuales desea inscribirse:**

DIPLOMA	**DELF Prim A1** ☐	**DELF Prim A2** ☐
FECHA RENDICIÓN	07/12/2019	06/12/2019

INSCRITO EN_____ EL _____DE_____DE 2019

_____
Firma del /de la candidato/a

Toda ficha completada incorrectamente será rechazada. El candidato no será inscrito
No se contempla la devolución ni la postergación de los derechos de inscripción.

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN

Precio del diploma: $_____ TOTAL: $ _____

Forma de pago: Efectivo☐ Cheque☐ Tarjeta☐ Otro ☐

Derechos de inscripción pagados el: _____/_____/2019 Recibo nº: _____

INSCRIPCIÓN: DESDE LUNES 3 DE JUNIO HASTA MIÉRCOLES 31 DE JULIO DE 2019

Francisco Noguera 176 -Providencia - Santiago - Teléfono: 23 22 10 910 - www.institutofrances.cl - E-mail: f.rojas@institutofrances.cl