

T C F A N F 2 0 1 4
S E S I Ó N D E L 2 8 D E M A R Z O D E 2 0 1 4
M O D A L I D A D D E I N S C R I P C I Ó N

A.- PAGO EN EL INSTITUTO FRANCÉS DE CHILE (Francisco Noguera 176 – Providencia- Santiago)

DESDE JUEVES 16 DE ENERO HASTA JUEVES 30 DE ENERO

**VER EN EL SITIO WEB DEL INSTITUTO FRANCÉS, LOS HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO:
<http://www.icf.cl/lengua-francesa/cursos-de-frances/atencion-al-publico-e-inscripciones/>**

R E E M B O L S O

En ningún caso, se reembolsará su inscripción.

C O N V O C A T O R I A

Se publicará la convocatoria en la cual se indicará el lugar y los horarios de las pruebas en la página Web del Instituto Francés de Chile:

<http://www.institutfrancais-chili.com>

Es responsabilidad de cada candidato informarse en los tiempos debidos de todos los datos de la sesión a la cual se ha inscrito para poder rendir el TCF.

E N T R E G A D E L A S A T E S T A C I O N E S

Los resultados llegarán la primera semana de marzo.

En cuanto lleguen las atestaciones originales, se publicará en la página Web los horarios de entrega.

TCF POUR L'ACCÈS À LA NATIONALITÉ FRANÇAISE

FICHE D'INSCRIPTION

SESSION N°3 DU VENDREDI 28 MARS 2014

À REMETTRE AVANT JEUDI 30 JANVIER À 18:00 HEURES

1) **NOM PATERNEL ET MATERNEL (EN MAJUSCULES) / apellidos paterno y materno:** (El candidato ha de pagar los derechos en el centro donde desea dar el TCF)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) **PRÉNOMS (PREMIÈRE LETTRE DE CHAQUE PRÉNOM EN MAJUSCULES) / nombres (primera letra en mayúscula):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3) **Sexe (Cochez la case correspondante):** HOMME

FEMME

4) **Date de naissance / fecha de nacimiento:** _____ / _____ / _____
 J O U R / M O I S / A N N É E
 0 0 / 0 0 / 0 0 0 0

5) **Pays de naissance / país de nacimiento**

7) **Langue maternelle / idioma materno** :

6) **Nationalité / nacionalidad** :

8) **Profession / profesión** :

9) **ADRESSE COMPLÈTE / dirección completa**

..... COMMUNE.....VILLE / Ciudad

TÉL. BUREAU / Fono oficina.....TÉL. PERSONNEL / Fono personal.....PORTABLE / celular.....

MÉL (ÉCRIRE LISIBLEMENT).....@.....

11) **Êtes-vous gaucher / indique si es zurdo (Cochez la case correspondante):**

OUI NON

12) **Pour vous permettre de participer au TCF dans les meilleures conditions, merci d'indiquer si vous présentez un handicap / Con el fin de optimizar las condiciones de desarrollo del TCF, indique si presenta una discapacidad física:**

(Cochez la case correspondante):

OUI NON

Si OUI, cochez la case correspondante :

HANDICAP VISUEL / handicap visual , AUDITIF / auditivo , PHYSIQUE / físico , MOTEUR RENDANT IMPOSSIBLE L'ÉCRITURE MANUELLE / imposibilidad de escribir

Santiago, le _____ / _____ / _____ 2014

Signature du candidat

PAIEMENT (PAGO)

TARIF : \$ 68.000 pour le TCF ANF

ESPÈCES (EFECTIVO) <input type="checkbox"/> / CHEQUE (CHEQUE) <input type="checkbox"/> CARTE BANCAIRE (TARJETA BANCARIA) <input type="checkbox"/> DÉPÔT BANCAIRE / DEPOSITO BANCARIO <input type="checkbox"/> VIREMENT BANCAIRE / TRANSFERENCIA BANCARIA <input type="checkbox"/>	REÇU N°..... du _____ / _____ / 201__ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION) DÉPÔT EFFECTUÉ PAR / DEPOSITADO POR: Tél. / Fono: VIREMENT EFFECTUÉ PAR / DEPOSITADO POR: AU NOM DU CANDIDAT / PARA EL CANDIDATO..... NOM DE LA BANQUE / NOMBRE DEL BANCO : N° DE COMPTE / N° DE CUENTA :
DATOS PARA DEPOSITAR EN LA CUENTA DEL ICF: INSTITUTO CHILENO FRANCÉS - RUT: 81 414 200-0 / BANCO SECURITY - CUENTA N°: 537 810 01. Para los que poseen una cuenta en el Banco Security, anteponer un E delante del n° de cuenta (E53781001).	

En caso de DÉPÔT O TRANSFERENCIA BANCARIA:

INSCRIPCIÓN VALIDADA =

RECEPCIÓN DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN + COMPROBANTE DE PAGO AL E-MAIL g.detarragon@icf.cl

PAS DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION / INSCRIPCIÓN SIN REEMBOLSO