

TCF ANF 2014
SESIÓN DEL 31 DE ENERO DE 2014
MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

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

DESDE EL LUNES 18 DE NOVIEMBRE HASTA EL JUEVES 19 DE DICIEMBRE A LAS 18:00 HORAS
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/>

REEMBOLSO

En ningún caso, se reembolsará su inscripción.

CONVOCATORIA

El lunes 20 de enero de 2014, 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.

ENTREGA DE LAS ATESTACIONES

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°1 DU VENDREDI 31 JANVIER 2014

À REMETTRE AVANT JEUDI 19 DÉCEMBRE 2013 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)

[illegible]

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

[illegible]

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 ____/____/____ **2013**

Signature du candidat

PAIEMENT (PAGO)

TARIF : \$ 68.000 pour le TCF ANF

ESPÈCES (EFFECTIVO) ☐ / CHÈQUE (CHEQUE) ☐	REÇU N°..... du..... /..... /201__ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)
CARTE BANCAIRE (TARJETA BANCARIA) ☐	
DÉPÔT BANCAIRE / DE PÓSITO BANCARIO ☐	DÉPÔT EFFECTUÉ PAR / DEPOSITADO POR: Tél. / Fono:
VIREMENT BANCAIRE / TRANSFERENCIA BANCARIA ☐	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, antepone un E delante del n° de cuenta (E53781001).	

En caso de DEPÓSITO 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