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

DELF JUNIOR SESIÓN 2013
FICHA DE INSCRIPCIÓN

Número de Inscripción: ***(No poner guión)***												

El candidato debe pagar los derechos en el centro donde desea dar el examen

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

CENTRO DE EXAMEN**	

Señorita ☐/ *Señor ☐*

ESCRIBIR CON MAYÚSCULA Y LETRA CLARA POR FAVOR.

1.-Apellidos

2.- Nombres

3.- Fecha de nacimiento | | | | 1 | 9 | | | ***EDAD***: años.

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

5.- Nacionalidad

6.- Dirección completa

Comuna | *Ciudad*

Teléfono de contacto | *Celular*

E-Mail

***7.- Nombre** completo **y Dirección** del establecimiento donde estudia francés*

8.-Indique con una cruz [X] el/los diploma(s) que desea presentar:

DELF A1 ☐ / DELF A2 ☐ / DELF B1 ☐ / DELF B2 ☐

INSCRITO EN _____EL ____ DE _____ DE 2013 _____

Firma del candidato

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN

Precio del diploma: $_____ TOTAL: $ _____

Derechos de inscripción pagados el: _____/_____/2013 Recibo nº: _____

Forma de pago: Efectivo ☐ Cheque ☐

****El candidato ha de pagar los derechos en el centro donde desea dar el examen***

No se contempla la devolución ni la postergación de los derechos de inscripción.

Toda ficha completada incorrectamente no será aceptada. El candidato no será inscrito.

INSCRIPCIÓN: DESDE EL 3 DE JUNIO HASTA EL VIERNES 12 DE JULIO DE 2013 A LAS 12:00

FECHA DEL EXAMEN: VER CALENDARIO 2013

Francisco Noguera 176 -Providencia - Santiago - Teléfono: 470.80.60 - Fax: 470.80.90 - E-mail: .g.detarragon@icl.cl