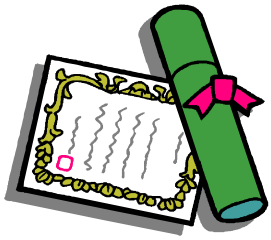
DELF-DALF - CHILE
CENTRO DE GESTIÓN CENTRAL - INSTITUTO FRANCÉS DE CHILE

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DELF Pro A2

SESIÓN 2013



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

Número de Inscripción: (No poner guión)												

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

CENTRO DE EXAMEN**	

Señora ☐/ ***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.-Seleccione categoría: Es estudiante ☐/ **es profesional** ☐

9.- Su Convocatoria, mandada una semana antes del examen, le indicará el lugar y los horarios de las pruebas.

INSCRITO EN_____ **EL** _____**DE**_____**DE_ 2013** ***Firma del candidato***

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN

Precio del diploma DELF PRO A2: $ 48.000 TOTAL: $ _____**Forma de pago: Efectivo** ☐ **Cheque** ☐

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

****El candidato debe 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: 04 DE OCTUBRE DE 2013

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