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

# DELF JUNIOR SESIÓN 2014
# 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……..……*** <br> ***Centro de examen anterior……..……*** |

| | |
|---|---|
| ***CENTRO DE EXAMEN*** <br> ***El candidato debe pagar los derechos en el centro donde desea dar el examen*** | |

*Señorita* ☐/ *Señor* ☐

***ESCRIBIR CON MAYÚSCULA Y LETRA CLARA POR FAVOR.***

***1.-Apellidos***

***2.- Nombres***

***3.- Fecha de nacimiento*** ***DÍA/MES/AÑO*** — ***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 ☐**

**9.-***Para permitirle participar en el examen DELF en las mejores condiciones, gracias por indicar si presenta alguna discapacidad. Ponga un X después de la respuesta exacta: SI____ NO____*
*En caso afirmativo, adjunte certificado médico y ponga un X después de la respuesta exacta: Desventaja Visual___ Desventaja Auditiva___*

INSCRITO EN _____EL ____ DE _____ DE 2014 _____

***Firma del candidato***

***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 ☐ Otro ☐**

**Derechos de inscripción pagados el: _____/_____/2014 Recibo nº: _____**

**INSCRIPCIÓN: DESDE EL 2 DE JUNIO HASTA EL VIERNES 18 DE JULIO DE 2014 A LAS 12:00**
**FECHA DEL EXAMEN: VER CALENDARIO 2014 EN EL SITIO WEB DEL IFC.**

Francisco Noguera 176 -Providencia - Santiago - Teléfono: 24.70.80.60 - www.institutfrancais-chile.com - E-mail: .g.detarragon@icl.cl