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

DELF Prim
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 o unidad presentado(a)……*** ***Centro de examen anterior……..……***

CENTRO DE EXAMEN **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 ***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) al cual/a los cuales desea inscribirse:**

DELF Prim A1 ☐ / DELF Prim A2 ☐

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 IFC.

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