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

S E S I Ó N 2 0 1 5 / 1 E R S E M E S T R E

D E L F D A L F T O U S P U B L I C S

F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N
D E L F B 2

****El candidato ha de pagar los derechos en el centro donde desea dar el examen** **2015/SEM1/B2TP**

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

8.-Seleccione categoría: Es estudiante universitario ☐/ es profesional ☐ / otro ☐

9.- Inscripción abierta desde lunes 19 de enero hasta jueves 29 de enero de 2015 y desde lunes 9 de marzo hasta martes 17 de marzo de 2015.
Fecha del examen: viernes 17 de abril de 2015.
La Convocatoria, mandada una semana antes del examen, le indicará el lugar y los horarios de las pruebas.
Resultados: viernes 8 de mayo de 2015.

INSCRITO EN_____ EL _____DE_____ 2015 ***Firma del candidato***

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN

Precio del diploma DELF TOUS PUBLICS B2: $58.000
TOTAL: $ _____ **Forma de pago: Efectivo ☐ Cheque ☐ Tarjeta bancaria ☐**
Derechos de inscripción pagados el: _____/_____/2015 **Recibo nº: _____**

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

Francisco Noguera 176, - Providencia – Santiago -Teléfono: 24.70.80.60 - Fax: 24.70.80.90 - E-mail: g.detarragon@icf.cl