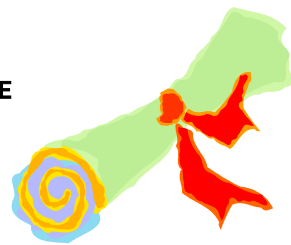




DEL F-DALF -- CHILE
CENTRO DE GESTIÓN CENTRAL - INSTITUTO FRANCÉS DE CHILE



DEL F Prim SESIÓN 2018 FICHA DE INSCRIPCIÓN

Número de Inscripción (sin guión): Si primera inscripción, no indicar nada. (NO ES EL RUT).																				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Primera inscripción	Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/> → Indicar año...../examen presentado.....Centro de examen anterior.....
---------------------	---

Señorita ☐ / Señor ☐

ESCRIBIR CON MAYÚSCULA Y LETRA CLARA POR FAVOR. INDICAR LOS ACENTOS EN APELLIDOS Y NOMBRES.

1.- Apellidos																				
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.- Nombres																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.- Fecha de nacimiento DÍA/MES/AÑO																				

EDAD: años

4.- Lugar de nacimiento	Ciudad																			
	País																			

5.- Nacionalidad																				
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.- Lengua materna																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.- Profesión																				
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.- Dirección completa																				
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comuna																				
Ciudad																				

Teléfono de contacto																				
Celular																				

E-Mail																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9.- Establecimiento donde estudia francés: Nombre Y Dirección :																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10.- Indique con una cruz ☒ el/los diploma(s) al cual/a los cuales desea inscribirse:

DIPLOMA	DEL F Prim A1 <input type="checkbox"/>	DEL F Prim A2 <input type="checkbox"/>
FECHA RENDICIÓN	07/12/2018	01/12/2018

INSCRITO EN _____ EL _____ DE _____ DE 2017

Firma del /de la candidato/a

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 ☐ Tarjeta ☐ Otro ☐

Derechos de inscripción pagados el: _____/_____/2018

Recibo n°: _____

INSCRIPCIÓN: DESDE VIERNES 1 DE JUNIO HASTA VIERNES 27 DE JULIO DE 2018