



CÓDIGO CANDIDATO

Primera inscripción **SI** **/NO** **→ Indicar año...../examen presentado.....Centro de examen anterior.....**

CENTRO DE EXAMEN:(El candidato debe pagar los derechos en el centro donde desea dar el examen)

Señora **/** **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 postal

--	--	--	--

--	--

Comuna

Ciudad

--	--

Teléfono de contacto

Celular

--	--

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	DELF A1 <input type="checkbox"/>	DELF A2 <input type="checkbox"/>	DELF B1 <input type="checkbox"/>	DELF B2 <input type="checkbox"/>
FECHA RENDICIÓN	02/11/2018	10/11/2018	16/11/2018	30/11/2018

DIPLOMA	DALF C1 : Sciences <input type="checkbox"/> DALF C1 : Lettres et sciences humaines <input type="checkbox"/>	DALF C2: Sciences <input type="checkbox"/> DALF C2: Lettres et sciences humaines <input type="checkbox"/>
FECHA RENDICIÓN	07/09/2018 Y 08/09/2018	21/09/2018 Y 22/09/2018

11.- 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/ponga un X después de la respuesta exacta: Desventaja: Visual _____ Auditiva _____

INSCRITO EN _____ EL _____ DE _____ DE 2018 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 nº: _____

INSCRIPCIÓN A1, A2, B1, B2, C1, C2 : DESDE VIERNES 1 DE JUNIO HASTA VIERNES 27 DE JULIO 2018