

T C F 2 0 2 0 / S e s i ó n C A N A D A
S E S I Ó N D E L 0 3 D E A B R I L D E 2 0 2 0
M O D A L I D A D D E I N S C R I P C I Ó N

INSCRIPCIÓN:

PAGO EN EL INSTITUTO FRANCÉS DE CHILE

-Francisco Noguera 176 – Providencia- Santiago – Metro : Pedro de Valdivia, salida Norte:

Del 10 de febrero al 03 de marzo de 2020

VER EN EL SITIO WEB DEL INSTITUTO FRANCÉS, LOS HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO:
<http://www.institutofrances.cl/lengua-francesa/cursos-de-frances/atencion-al-publico-e-inscripciones/>

ATENCIÓN:

El día de rendición del examen y según las nuevas modalidades de seguridad en el marco de solicitudes de inmigración económica o de obtención de la ciudadanía canadiense, se tomará una fotografía a los candidatos. Este nuevo procedimiento concierne únicamente las sesiones TCF Canada

Ninguna fotografía será almacenada por el Instituto Francés luego de su envío a través de la plataforma en línea a Francia.

FICHE D'INSCRIPTION/session TCF CANADA
SESSION DU VENDREDI 03 AVRIL 2020
À REMETTRE JUSQU'AU 03 MARS 2020

1) NOM(S) (EN MAJUSCULAS) /apellidos: (El candidato ha de pagar los derechos en el centro donde desea dar el TCF)

[illegible]

2) PRÉNOMS (PREMIÈRE LETTRE DE CHAQUE PRÉNOM EN MAJUSCULES) /nombres (primera letra en mayúscula) :

[illegible]

3) Sexe (Cochez la case correspondante ☒) :

HOMME		FEMME	
-------	--	-------	--

4) Date de naissance/ *fecha de nacimiento* :

J O U R	M O I S	A N N É E

5) Pays de naissance/*país de nacimiento*

6) Nationalité/nacionalidad

7) Langue maternelle/idioma materno

8) Profession/profesión

9) ADRESSE/ dirección :

COMMUNE

VILLE/Ciudad

10) TÉL. BUREAU/*Fono oficina*

11) MÉL (ÉCRIRE LISIBLEMENT)

TÉL. PERSONNEL/*Fono personal*

@

PORTABLE/celular

12) Pour vous permettre de participer au TCF dans les meilleures conditions, merci d'indiquer si vous présentez un handicap/Con el fin de optimizar las condiciones de desarrollo del TCF, indique si presenta una discapacidad física : (Cochez la case correspondante☒) : OUI ☐ NON ☐

Si OUI, cochez la case correspondante ☒ :

HANDICAP VISUEL/handicap visual ☐, **AUDITIF**/auditivo ☐, **PHYSIQUE**/físico ☐, **MOTEUR RENDANT IMPOSSIBLE L'ÉCRITURE MANUELLE** /imposibilidad de escribir ☐

13) Vous présenterez votre TCF à :

- postulation à une Bourse ☐ laquelle ?.....

- postulation à une université ☐ laquelle ?...../ - Autre ☐ , précisez.....

14) PAIEMENT / PAGO

Règlement de l'inscription au : S/03 04 2020 TCF CANADA

TCF OBLIGATOIRE ☐ (CO+SL+CE) \$127.000	TCF + ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ÉCRITE ☐ \$171.000	SEULEMENT ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ÉCRITE ☐ \$55.000 Numéro de candidat : _____-_____-_____-_____
TCF CANADA ☐ (CO+CE+EE+EO) \$214.000	TCF + ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ORALE ☐ \$ 171.000 JOINDRE PHOTO	SEULEMENT ÉPREUVE COMPLÉMENTAIRE D'EXPRESSION ORALE ☐/ JOINDRE PHOTO \$55.000 Numéro de candidat : _____-_____-_____-_____ (Pour les épreuves complémentaires seules, il faut s'être présenté au TCF OBLIGATOIRE à une session antérieure)

Santiago, le / / 2020

Signature du candidat

MODE DE PAIEMENT / MODO DE PAGO

ESPÈCES (EFFECTIVO) ☐ / CHÈQUE (CHEQUE) ☐ CARTE BANCAIRE (TARJETA BANCARIA) ☐ DÉPÔT BANCAIRE /DEPÓSITO BANCARIO ☐	REÇU N°..... du / /201__ (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION) DÉPÔT EFFECTUÉ PAR /DEPOSITADO POR: Tél. / Fono :
VIREMENT BANCAIRE /TRANSFERENCIA BANCARIA ☐	VIREMENT EFFECTUÉ PAR /DEPOSITADO POR:..... AU NOM DU CANDIDAT /PARA EL CANDIDATO..... NOM DE LA BANQUE /NOMBRE DEL BANCO : N° DE COMPTE /N° DE CUENTA :

DATOS PARA DEPOSITAR EN LA CUENTA DEL ICF: INSTITUTO CHILENO FRANCÉS - RUT: 81 414 200-0 / BANCO SECURITY - CUENTA Nº: 537 810 01.
Para los que poseen una cuenta en el Banco Security, anteponer un E delante del nº de cuenta (E53781001).

INSCRIPCIÓN VALIDADA =

Para depósito y transferencia : RECEPCIÓN DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN + FOTO + COMPROBANTE DE PAGO AL E-MAIL f.rojas@institutofrances.cl

Para depósito y transferencia : RECEPCIÓN DE LA FICHA DE INSCRIPCIÓN + FOTO + COMPROBANTE DE PAGO AL E-MAIL: f.rojas@institutofrances.cl
 Para efectivo, cheque, tarjeta: RECEPCIÓN AL SERVICIO DE CURSOS DE : FICHA DE INSCRIPCIÓN+PAGO+IMPRESIÓN DEL E-MAIL DEL ENVÍO DE LA FOTO+IMPRESIÓN DE LA FOTO ENVIADA AL E-MAIL: f.rojas@institutofrances.cl c.droux@institutofrances.cl

PAS DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION /INSCRIPCIÓN SIN REEMBOLSO