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

DELF JUNIOR SESIÓN 2020

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CÓDIGO CANDIDATO/A												

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)

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 postal