

**DELF Prim  
SESIÓN 2020  
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

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

**Primera inscripción**  Si  /No  → 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** **DIÁ/MES/AÑO:** **EDAD:** **años**

### 3. Nacionanadas

### 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:

<b>DIPLOMA</b>	<b>DELF Prim A1</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>DELF Prim A2</b> <input type="checkbox"/>
<i>FECHA RENDICIÓN</i>	05/12/2020	04/12/2020

**INSCRITO EN** \_\_\_\_\_ **EL** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_ **DE 2020**

***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: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020** **Recibo nº: \_\_\_\_\_**

**INSCRIPCIÓN: DESDE EL 1 DE JULIO HASTA EL 21 DE AGOSTO DE 2020**