Alliance Française de Martínez

COMMISSION NATIONALE ACIEP DELF DALF

FICHA DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES
DELF/ DALF (Junior)

País: REPÚBLICA ARGENTINA
Centro examinador: ALIANZA FRANCESA DE MARTÍNEZ

La Alianza Francesa de Martínez, en calidad de Centro Organizador de los Exámenes Internacionales DELF/ DALF, garantiza la confidencialidad de los datos personales de los candidatos así como también de los responsables legales de los menores inscriptos.

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO/ Renseignements du candidat

APELLIDO (nom)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOMBRE (prénom)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DOCUMENTO (pièce d'identité) DNI |__| CI |__| Pasaporte (passeport)|__|

Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FECHA DE NACIMIENTO (date de naissance) __ __ / __ __ / __ __ __ __

CIUDAD DE NACIMIENTO (ville de naisssance)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PAÍS DE NACIMIENTO (pays de naissance)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NACIONALIDAD (nationalité)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SEXO (sexe) F |__| M |__|

FIRMA (signature)_____

DATOS DEL PADRE O RESPONSABLE LEGAL/ Coordonnées des parents ou responsable légal

APELLIDO Y NOMBRE (nom et prénom)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELÉFONO (téléphone) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CELULAR (portable)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FIRMA (signature)_____

VEUILLEZ TOURNER LA PAGE/
Por favor, de vuelta la página

---------- **RECORTAR, COMPLETAR Y TRAER EL DÍA DEL EXAMEN**----------

AUTORIZO A MI HIJO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DNI/ CI/ PASAPORTE Nº|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| A RETIRARSE POR SUS PROPIOSMEDIOS DEL CENTRO EXAMINADOR DELF-DALF ENTRE EL EXAMEN ESCRITO Y ELEXAMEN ORAL INDIVIDUAL.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTORY ACLARACIÓN_____

ORIGEN DEL CANDIDATO/ Origine du candidat

- ALUMNO/A DE COLEGIO AFILIADO (élève de collège affilié) |__|

  COLEGIO/(Collège)
  |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- ALUMNO/A DE LA ALIANZA FRANCESA (élève de l'Alliance Française) |__|

  SEDE MARTÍNEZ |__|CENTRO OLIVOS|__|

- CANDIDATO LIBRE (candidat libre) |__|

EXAMEN AL QUE SE PRESENTA EN ESTA SESIÓN/Examen à passer dans cette session

- **DELF SESIÓN ADOLESCENTES** (session JUNIOR) A 1|__|A 2|__|B 1|__|B 2|__|
- **DELF SESIÓN ADULTOS** (session TOUT PUBLIC) A 1|__|A 2|__|B 1|__|B 2|__|
- **DALF**C 1|__|C 2|__|

  TEMAS (domaines) 1. CIENCIAS (Sciences)|__|
  2. LITERATURA Y CIENCIAS SOCIALES (Littérature et sciences humaines) |__|

¿RINDIÓ CON ANTERIORIDAD ALGÚN EXAMEN EN ESTE CENTRO? SI |__| NO |__|

A COMPLETAR POR SECRETARÍA/ Réservé au Secrétariat

FECHA DE INSCRIPCIÓN (date d'inscription) __ __ / __ __ / __ __ __ __

ARANCEL DE INSCRIPCIÓN (montant d'inscription) PESOS ($) |__|__|__|__|

NÚMERO DE RECIBO (reçu numéro) |__|__|__|__|__|__|

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN/Numéro de candidat 054792 - |__|__|__|__|__|__|