FICHA DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES
DELF/ DALF (Tout Public)

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.

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO/ Renseignements du candidat

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

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

DOCUMENTO (pièced'identité) DNI |__| CI |__| Pasaporte (passeport) |__|

Nº|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

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

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

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

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

DIRECCIÓN (adresse) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CIUDAD (ville) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CP |__|__|__|__|

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

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

MAIL (mél) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FIRMA (signature) _____

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

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

- **DELF SESIÓN ADULTOS** (session TOUT PUBLIC) A 1|__| A 2|__| B 1|__| B 2|__|
- **DALF**C1|__| C2|__|

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

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

ORIGEN DEL CANDIDATO/ Origine du candidat

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

SEDE MARTÍNEZ|__| CENTRO OLIVOS |__|

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

COLEGIO/ INSTITUCIÓN|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- CANDIDATO LIBRE (candidat libre) |__|

CATEGORÍA SOCIO-PROFESIONAL /Catégorie socio-professionnelle

PROFESIONAL (cadre) |__| EMPLEADO/A (employé/e) |__|
EMPRESARIO (chef d'entreprise) |__| ESTUDIANTE (universitaire) |__|
DOCENTE (enseignant) |__| RETIRADO (non actif) |__| OTRO (autre) |__|

A COMPLETAR POR SECRETARÍA/ Réservé au Secrétariat

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

ARANCEL DE INSCRIPCIÓN (montantd'inscription) PESOS ($) |__|__|__|__|

NÚMERO DE RECIBO (reçunuméro) |__|__|__|__|__|

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