FICHA DE INSCRIPCIÓN EXÁMENES
DELF Prim

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 PROPIOS MEDIOS DEL CENTRO EXAMINADOR DELF-DALF ENTRE EL EXAMEN ESCRITO Y EL EXAMEN ORAL INDIVIDUAL.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR Y 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

- **SESIÓN DELF Prim** (session DELF Prim)

DELF Prim A 1.1|__|DELF Prim A 1 |__|DELF Prim A 2 |__|

¿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 candidat054792 - |__|__|__|__|__|__|