

FICHA DE INSCRIPCIÓN DELF / DALF

ESTADO CIVIL

Señor Señora Señorita

Apellidos : _____

Nombres : _____

Nacido(a) el (dd/mm/aaaa) : ____ / ____ / _____

(Debe ser mayor de edad)

Ciudad y país de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio en el Perú: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico (*obligatorio*) : _____

INSCRIPCIÓN

Deseo inscribirme en el examen:

DELF A1 DELF A2 DELF B1 DELF B2

DALF C1: Letras y Ciencias humanas ____ Ciencias ____

DALF C2: Letras y Ciencias humanas ____ Ciencias ____

Para la sesión de:

Marzo Junio Octubre

Horario de inscripción:

de lunes a viernes, de 9h00 a 13h00 y de 14h00 a 17h30.

Para ser efectiva su inscripción es necesario presentar:

1. La ficha de inscripción **correctamente** llenada:
2. El comprobante de depósito en el banco (ver modalidades de pago)

Ninguna ficha será aceptada pasada la fecha límite de inscripción.

Contactos:

Alianza francesa de Lima
Oficina de exámenes internacionales
Avenida Arequipa 4595 - Miraflores
Lima 18 - PEROU
Tel.: 610 8006
exam.international@alianzafrancesa.org.pe

- Una vez efectuado el pago de inscripción a los exámenes DELF y DALF no hay lugar a reembolso.
- No hay modificación de fecha para las pruebas orales y escritas.
- En caso de enfermedad o de algún impedimento profesional, el candidato deberá presentar (a más tardar el día del examen al que está inscrito) un Certificado médico o una Constancia de su empleador que le permitirá postergar el examen para la siguiente sesión (excepto en las sesiones de octubre y noviembre). Toda postergación o reembolso tiene un costo por derechos administrativos.
- El candidato deberá respetar el horario de convocatoria, en caso contrario perderá su examen.

Certifico haber tomado conocimiento de las modalidades de inscripción y declaro aceptarlas.

En _____ el ____ / ____ / 20____

Firma: _____