

## FICHA DE INSCRIPCIÓN "DELF JUNIOR" y "DELF Prim"

### Datos Personales

Masculino     Femenino

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Nacido(a) el (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ciudad y país de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio en el Perú: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico padre o madre (*obligatorio*): \_\_\_\_\_

### INSCRIPCIÓN

Deseo inscribir a mi hijo(a) en el examen:

DELF J A1       DELF J A2       DELF J B1       DELF J B2

Para la sesión de:

Junio     Noviembre

DELF Prim A1.1       DELF Prim A1       DELF Prim A2

Para la sesión de:

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](mailto: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, el candidato deberá presentar (a más tardar el día del examen al que está inscrito) un Certificado médico 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 (padre o apoderado): \_\_\_\_\_