



Alliance Française
Lima

Oficina de Exámenes internacionales - Alianza Francesa de Lima

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAF

Apellidos (colocar tildes):

Nombres (colocar tildes):

Lugar y fecha de nacimiento: (ciudad) / /

Teléfono(s): (fijo) / (celular)

e-mail:

Seleccionar la prueba (marcar X)

CAF 1 CAF 2

Fecha de la prueba

/ / 20

Sírvase completar la información solicitada.

¿Su niño(a) estudia actualmente en la Alianza Francesa? SI NO

Si la respuesta es SI, ¿en qué local? - En la Alianza Francesa de _____

Nombre del colegio en el que estudia su niño(a): _____

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

Av. Arequipa 4595 - Miraflores, Lima 18 - PEROU, Tel.: 610 8006

exam.international@alianzafrancesa.org.pe

IMPORTANTE

- Una vez efectuado el pago de inscripción a los exámenes CAF no hay lugar a reembolso.
 - No hay modificación de fecha para las pruebas orales y escritas.
 - 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): _____

Fecha de inscripción: / / 20 Nombre de la Secretaria: _____ / AF de _____