

 **MATRÍCULA EXÁMENES DELF-DALF**

**año 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Convocatoria: Mes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Año** |  |  |  |  |

**¿A qué versión se presenta?** [ ] DELF Prim [ ] DELF Junior [ ] DELF tout public [ ] DALF

**¿A qué nivel?** [ ] A1.1 [ ] A1 [ ] A2 [ ] B1 [ ] B2 [ ]  C1 [ ]  C2

**¡Importante!** **No puede cambiar de número DELF. Tiene que conservar siempre el mismo número.**

Si se ha matriculado alguna vez a un examen de DELF o DALF en cualquier centro en España o fuera de España, aunque no se haya presentado a las pruebas o no haya aprobado, tiene ya adjudicado un número que aparece en su diploma. Es imprescindible notificarlo. En caso de no haber realizado nunca un examen DELF o DALF, le atribuiremos un número de candidato.

**Número de candidato**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**¿Ya tiene un DELF o DALF?** Indicar el nivel, fecha y lugar de obtención de los diplomas aprobados anteriormente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DELF A1.1** | **DELF A1** | **DELF A2** | **DELF B1** | **DELF B2** | **DALF C1** |
| Fecha |  |  |  |  |  |  |
| Centro |  |  |  |  |  |  |

**OBLIGATORIO: rellenar todos los campos a máquinatal y como figuran en su DNI**

*Para nuestras gestiones (convocatoria, resultados…), usaremos* ***el email*** *que nos proporcionó. Si hay algún error, no nos hacemos responsables si no le llega el correo de convocatoria. Si 15 días antes de la fecha de las pruebas escritas, no ha recibido nada, póngase en contacto con nosotros.*

[ ]  Mujer [ ]  Hombre

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha nacimiento** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad nacimiento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **País nacimiento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nacionalidad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lengua materna** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dirección** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código postal** |  |  |  |  |  | **Ciudad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Móvil** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mail (obligatorio)**de los padres si menor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profesión/ estudios** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Si existen algunas fechas en las que le es imposible hacer la prueba oral individual, gracias por comunicarnos lo aquí**

*→ Para poder atender su petición necesitaremos un justificante de acuerdo con las normas generales de los exámenes y condiciones de venta*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**¿Sufre alguna discapacidad?**

[ ]  NO [ ]  SÍ: para que el centro de examen pueda tenerlo en cuenta, es obligatorio entregar, durante el período de matriculación un certificado de un organismo médico oficial, expedido en los últimos 2 años.

**Se presenta como**:

[ ] Alumno de la Alianza Francesa de Santa Cruz de Tenerife

[ ] Alumno de un Colegio o Instituto. Nombre del centro:………………………………………………………….……………………….

[ ]  Profesor particular: …………………………………………………

[ ] Estudiante de una universidad. Nombre de la Universidad: ………………………………………………………………………………

[ ]  Alumno de un centro asociado. Nombre del centro………………………………………………………………………………………

[ ] Candidato libre

**Prueba oral individual:**

* Los exámenes orales pueden tener lugar de lunes a sábado tanto por la mañana como por la tarde.
* Los candidatos pueden solicitar el cambio de fecha y hora del examen oral:
	+ solamente bajo circunstancias especiales. (No se aceptarán solicitudes por motivos laborales: el centro de examen expedirá un justificante a petición del candidato).
	+ siempre con un justificante

No se aceptará ninguna solicitud de cambio comunicada a menos de 15 días del inicio de la convocatoria.

El centro de examen tomará en cuenta los cambios solicitados en la medida de lo posible.

**Condiciones de aplazamiento de examen**

El centro de examen no reembolsará las tasas de un examen.

En caso de que el candidato no haya podido asistir a las pruebas escritas por los motivos siguientes:

* *Motivos médicos (presentando un justificante médico con fecha del día del examen)*
* *Hospitalización o fallecimiento de persona allegada*
* *Causas de fuerza mayor (huelga de transportes, condiciones meteorológicas extremas, etc.,* se le traspasará la tasa del examen para la siguiente convocatoria).

La inscripción a la siguiente convocatoria no será automática, por lo cual el candidato tendrá que presentar una nueva ficha de inscripción en el periodo de inscripción sin abonar ninguna tasa.

Las tasas no pueden traspasarse a un examen de diferente nivel.

**Consulta de exámenes**

* Se hará mediante una **solicitud formal por escrito** redactada por el candidato o por sus padres o tutores legales si es menor de edad.
* El examen sólo podrá ser consultado en el centro de examen y siempre en presencia del candidato. El centro de examen no está autorizado a entregar ninguna fotocopia del examen al candidato.
* Al ser el DELF un examen del Ministerio de Educación francés, una consulta de examen no puede dar lugar a una *reclamación* para una nueva corrección del examen: los exámenes ya han sido revisados por un tribunal cuyas decisiones son soberanas y **definitivas**.

**Protección datos personales**

A efectos de lo dispuesto en el Reglamento Europeo 2016/679, relativo a la Protección de Datos de carácter personal, nos dirigimos a Vd. en su propio nombre o como representante legal del candidato …………………………………………………………, para pedir su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos para los fines relacionados con su inscripción a los exámenes. Sus datos podrán ser cedidos a terceros siempre y cuando sea necesario por obligación legal o para el cumplimiento del fin perseguido.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados con los fines señalados, puede ejercitar el derecho de oposición, junto con el de acceso, rectificación y cancelación mediante comunicación dirigida a su centro de examen.

**Nombre y Apellidos:** …………………………………………………………………………………………………………………………..…

**D.N.I.:** …………………………………………...

**Fecha:** .............................................................

*[ ]  He leído y acepto las normas generales de los exámenes y condiciones de venta (documento en nuestra secretaría y en nuestra web).*

*[ ]  Me gustaría recibir la newsletter de la Alianza Francesa para tener más información acerca de su oferta cultural y pedagógica.*

**Firma**: