

Parte reservada a la administración

RECIBIDA POR: _____ **FECHA:** _____

Número de candidato: _____ **Código sesión:** _____

SI USTED PRESENTÓ ANTERIORMENTE ALGÚN EXAMEN DELF O DALF EN ESTE U OTRO(S) CENTRO(S), FAVOR DE PRESENTAR COPIA DE CONSTANCIA O DIPLOMA DEL ÚLTIMO EXAMEN APROBADO.

Número de inscripción (12 dígitos): _____

LLENAR EN MAYÚSCULA INCLUYENDO ACENTOS EN CASO DE SER NECESARIO

SRA SR

APELLIDOS (paterno y materno): _____

NOMBRE(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ **CIUDAD DE NACIMIENTO:** _____
(Día / Mes / Año)

PAÍS DE NACIMIENTO: _____ **LENGUA MATERNA:** _____

NACIONALIDAD: _____ (2da. NACIONALIDAD: _____)

Contacto:

TELÉFONOS:

CELULAR _____

TRABAJO _____

DOMICILIO _____

CORREO ELECTRÓNICO:

_____ @ _____

DOMICILIO:

CIUDAD _____ ESTADO _____

DONDE ESTUDIA/Ó FRANCÉS: _____ **NIVEL:** _____

MOTIVO POR EL CUAL PRESENTA EL EXAMEN:

- Estudios Movilidad en algún país francófono
 Personal Otro

<u>DELF :</u>	<u>DALF :</u>
<input type="checkbox"/> A1 \$1,140 MXN	<input type="checkbox"/> C1 \$2,950 MXN
<input type="checkbox"/> A2 \$1,260 MXN	<input type="checkbox"/> C2 \$3,370 MXN
<input type="checkbox"/> B1 \$1,490 MXN	
<input type="checkbox"/> B2 \$2,090 MXN	

Las tarifas son nacionales y no pueden ser modificadas.

El calendario es el mismo para todos los centros del país (fechas de inscripciones y pruebas)

Es responsabilidad del candidato informarse sobre las fechas y los horarios de las diferentes pruebas

REGLAMENTO DE LOS EXÁMENES DELF/DALF

El candidato deberá tener conocimiento de este reglamento y firmar de conformidad

PARA INSCRIBIRSE:

EL CANDIDATO:

- Puede inscribirse al nivel de su elección, **cuantas veces le sea necesario** mientras cumpla con los requisitos por el tipo de sesión.
- Deberá verificar que los datos de su ficha de inscripción sean correctos

EL CENTRO:

- Asignará automáticamente un número único de candidato
- En caso de una reinscripción a un examen, el candidato deberá facilitar al centro de examen su número único de candidato (presentar copia de constancia o diploma del último nivel presentado)

IMPORTANTE:

- Ninguna inscripción será aceptada fuera del periodo establecido.
- El candidato debe señalar durante el periodo de inscripción cualquier discapacidad física o motora (**entregar comprobante médico, ver requisitos en el manual específico**) para que el centro pueda brindarle un examen adaptado.
- En el caso de un candidato invidente, éste deberá hacer una solicitud al centro de examen con dos meses de anticipación a la fecha de aplicación del examen.
- **No hay reembolso ni prórroga de inscripciones por ningún motivo, a menos que el centro de examen cancele la sesión.**

PARA PRESENTAR LOS EXÁMENES:

EL CENTRO:

- Debe notificar los horarios exactos de las pruebas colectivas e individuales a través de una **convocatoria individual**.

EL CANDIDATO:

- Debe acudir a la sede donde fue convocado con el material siguiente:

- La convocatoria impresa
- Una identificación oficial **con foto**
- Pluma azul o negra

IMPORTANTE

- Firmar los documentos de control asistencia y **notificar cualquier error en sus datos personales**
- Está prohibido el uso de lápiz
- Está prohibido el uso de cualquier dispositivo electrónico en la sala de exámenes

RESULTADOS

EL CENTRO:

- Debe comunicar los resultados el día indicado en el calendario oficial
- No se entregarán resultados vía telefónica ni por correo electrónico

EL CANDIDATO:

- Deberá presentarse **personalmente** con identificación oficial con foto en el centro donde aplicó su examen para recibir su constancia de aprobación.

IMPORTANTE

- La constancia de aprobación tiene un valor oficial para todo efecto necesario en espera de la emisión del diploma.

DERECHOS DEL CANDIDATO

- Ser informado.
- Ser tratados con dignidad.
- Ser atendidos según sus necesidades específicas.
- Ser evaluados conforme a los reglamentos establecidos por la autoridad francesa gestora de los exámenes (<https://www.france-education-international.fr/>).

Para más información: <https://www.france-education-international.fr> www.ambafrance-mx.org www.ifal.mx/

Reclamaciones: Carta al responsable del centro de aplicación del examen con copia a delfdalf@ifal.mx

Fecha, nombre y firma del candidato seguido de la frase:

“Estoy enterado/a de los formatos, fechas y horarios de los exámenes, y acepto el reglamento. Datos correctos”