

FICHA DE INSCRIPCIÓN TCF

Test de Connaissance du Français



FAVOR DE ESCRIBIR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN ESTA FICHA DE INSCRIPCIÓN
(ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE)

Señorita Señora Señor

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRE(S): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____

LUGAR DE NACIMIENTO (PAIS/CIUDAD): _____ / _____

SEXO: HOMBRE MUJER

NACIONALIDAD (todas, excepto francesa): _____

LENGUA MATERNA: _____

DIRECCIÓN:	TELÉFONOS:
Calle _____	Domicilio _____
Colonia _____	Trabajo _____
Delegación _____	Celular _____
Código Postal _____	Correo electrónico _____
Ciudad _____	_____ @ _____

Usted necesita el TCF para:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> estudiar en una universidad en Francia. | <input type="checkbox"/> la migración a Quebec. |
| <input type="checkbox"/> estudiar en <i>Sciences Politiques</i> . | <input type="checkbox"/> una universidad en México. |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | |

Se va a inscribir a:

- | | |
|---------------------------------------------------------------|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> las pruebas obligatorias: | \$ 1,750.00 M.N. |
| <input type="checkbox"/> la prueba de expresión escrita: | \$ 750.00 M.N. |
| <input type="checkbox"/> la prueba de expresión oral: | \$ 750.00 M.N. |

Total a pagar: \$ _____ M.N.

Para la sesión del _____ de _____ del 2012 a las 10:00 hrs.
(Favor de llegar media hora antes del inicio de la prueba)

Fecha

Nombre y Firma

Con la mención "Datos correctos, horarios y días de exámenes verificados"

Reservado al uso de la administración:

INSCRIPTION EFFECTUÉE PAR : _____ DATE : _____

PAIEMENT : _____