



Alliance Française
Setúbal

Centro de exame Alliance Française de Setúbal



Formulário de inscrição aos exames DELF-DALF

Informações pessoais

Sexo do candidato: masculino feminino

APELIDO (em maiúsculas): _____ Nome (em minúsculas): _____

Data de nascimento (em formato dd/mm/aaaa): ____/____/____ Cidade de nascimento: _____

País de nascimento: _____ Língua materna: _____ Nacionalidade(s): _____

NIF : _____

Contato

Morada: _____

Código postal: _____ Cidade: _____

Número de telefone: _____ Correio eletrónico: _____

Inscrição a um exame DELF-DALF (em função das datas de sessões de exame)

Versão (1 escolha)	<input type="checkbox"/> Prim	<input type="checkbox"/> Escolar	<input type="checkbox"/> Júnior	<input type="checkbox"/> Profissional	<input type="checkbox"/> Público geral	
Nível (1 escolha)	DELF	<input type="checkbox"/> A1.1	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
	DALF	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Especialidade	<input type="checkbox"/> Ciências humanas	<input type="checkbox"/> Ciências
Mês (1 escolha)	<input type="checkbox"/> 02/2019	<input type="checkbox"/> 05/2019	<input type="checkbox"/> 06/2019	<input type="checkbox"/> 09/2019		

Já inscrito a um diploma DELF-DALF? não sim, número de candidato: _____ - _____

RESERVADO AO CENTRO DE EXAME:

Montante total a pagar: _____ Modalidade de pagamento: cheque multibanco líquido transferência bancária

Em caso de desistência, o custo da inscrição não poderá ser reembolsado nem transferido para outra sessão.

Os dias e horas mencionados na convocatória não poderão ser alterados.

Os diplomas não poderão ser enviados por correio postal.

Declaro aceitar as condições em cima e confirmo que as informações pessoais estão corretas.

Feito em _____, o dia _____

Assinatura: