

MATRÍCULA EXÁMENES DELF PRIM A DISTANCIA

1. Rellenar el formulario de inscripción (*página 2 y 3*).
2. Realizar una transferencia del importe correspondiente al nivel al que desea presentarse en la cuenta bancaria indicada a continuación:

CUENTA Nº **ES21 2080 0300 83 3040030175** de ABANCA (BIC: CAGLESMMXXX)

IMPORTANTE: indicar en el **CONCEPTO** de la transferencia el nombre y los apellidos del candidato así como el nivel del examen al que se presenta.

Ejemplo: (José López López – A1 Prim)

3. Escanear el recibo bancario y el DNI del candidato por ambos lados.
4. Enviar por correo electrónico (delf@afsantiago.es) en formato PDF los siguientes documentos:
 - El justificante bancario de la transferencia.
 - La fotocopia del DNI del candidato.
 - El formulario de matrícula cubierto y firmado. En caso de ser el candidato menor de edad, los padres o representantes legales serán los encargados de firmar la solicitud.

(Mandar los 3 documentos en el mismo documento PDF).

5. **MUY IMPORTANTE** asegurarse de que hemos recibido el correo electrónico. Si no recibe contestación en un plazo de 72 horas, llamar al 981 561 639 para comprobar la recepción de la matrícula.

TARIFAS 2021	
A1.1	62€
A1	78€
A2	100€

HOJA DE MATRÍCULA DELF PRIM

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

Si su hijo/a se ha matriculado alguna vez a un examen de DELF 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. Es imprescindible notificarlo. En caso de no haber realizado nunca un examen DELF, le atribuiremos un número de candidato.

¿Ya tiene un DELF? Indicar nivel, fecha, lugar de obtención y nº de candidato de los diplomas aprobados anteriormente:

	DELFF A1.1	DELFF A1
Fecha		
Centro		
Número de candidato		

OBLIGATORIO: rellenar todos los campos tal y como figuran en su DNI.

Mujer Hombre

Apellidos

Nombre

Fecha nacimiento - -

Ciudad nacimiento

País nacimiento

Nacionalidad

Móvil
(el de los padres):

Mail
(de los padres):

¿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.

¿A qué nivel se presenta?

DELF Prim A1.1 (62€)

DELF Prim A1 (78€)

DELF Prim A2 (100€)

Pago:

Nº cuenta bancaria ABanca : ES2120800300833040030175 (concepto: indicar nombre y apellidos del candidato)

Condiciones de aplazamiento de examen

➤ **Aplazamiento**

En caso de que el candidato no haya podido asistir al examen por:

-motivos médicos (presentando un justificante médico con fecha del día del examen)

-hospitalización o fallecimiento de persona allegada

-caso de fuerza mayor (huelga de transportes, condiciones meteorológicas extremas)

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 se pueden traspasar a un examen de diferente nivel.

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 así como para la publicación de éstos en el listado de calificaciones y convocatoria a examen que podrá aparecer tanto en la página web como en las propias dependencias del centro. Estos datos aparecerán seudonimizados mediante la utilización del número de candidato. 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 :

Firma :