

ANEXO I
SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO DELF ESCOLAR 2025 ***(SÓ PARA NOVOS CENTROS)**

DATOS DO CENTRO			
NOME DO CENTRO			
LOCALIDADE			
E-MAIL			
CÓDIGO CENTRO			
DATOS DA PERSOA COORDINADORA DO DELF ESCOLAR			
NOME E APELIDOS			
E-MAIL			
DATOS DO CENTRO DE REALIZACIÓN DAS PROBAS DELF ESCOLAR			
NOME DO CENTRO			
LOCALIDADE			
ALUMNADO PREVISTO			
NÚMERO DE ALUMNADO PREVISTO	A2	B1	B2

En

de

de

O/A Director/a

Selo do centro

* Remitir ao enderezo vincent.counil@institutfrancais.es antes do 10 de xaneiro de 2025.