

Nº de inscrição na Comissão Nacional  
do D.E.L.F. e do D.A.L.F.  
351/00 /00

**Répubblica Francesa**  
**Ministério da Educação Nacional**  
**Comissão Nacional do DELF e do DALF**  
País : PORTUGAL  
Centro de exame :

Já esteve inscrito (a) no DELF  
SIM  NAO

**FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO AO DELF ESCOLAR**

*ESCREVER EM LETRAS MAIUSCULAS*

**Tipo de exame : DELF ESCOLAR**

Eu abaixo assinado (a),  
Nome completo (pela ordem do bilhete de identidade) : \_\_\_\_\_ Sexo : \_\_\_\_\_

Nascido (a) a : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ em \_\_\_\_\_ País : \_\_\_\_\_  
Nacionalidade : \_\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_

Localidade : \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Telefone : \_\_\_\_\_

Correio electrónico: \_\_\_\_\_

Nº de Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Nº de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Nome e endereço completo do estabelecimento onde está a estudar francês:  
\_\_\_\_\_

solicito a minha inscrição no :

**DELF** A1  A2  B1  B2

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 201\_\_

Assinatura do encarregado de educação (se menor) \_\_\_\_\_