

Una vez completada, la ficha deberá ser enviada a [exámenes@alianzafrancesacartagena.org](mailto:exámenes@alianzafrancesacartagena.org) con el resguardo del pago, una fotografía (tipo DNI) y una copia del DNI.

## DATOS PERSONALES

\* Rellenar los campos tal y como figuran en su DNI.

Hombre

Mujer

Nombre\*: \_\_\_\_\_

Apellidos\*: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_

Ciudad nacimiento\*: \_\_\_\_\_

País nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad\*: \_\_\_\_\_

Lengua materna: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

¿Por qué motivo se matrícula?: \_\_\_\_\_

## PRUEBAS Y PRECIOS

Marque con una cruz las pruebas deseadas.

PRUEBAS OBLIGATORIAS ..... 120€

- Comprensión oral ..... 25min aprox.
- Comprensión escrita ..... 45min aprox.
- Estructuras lingüísticas ..... 15min aprox.

PRUEBAS ADICIONALES ..... 70€ / prueba

- Expresión escrita ..... 60min aprox.  
 Expresión oral ..... 12min aprox.

### DATOS BANCARIOS DE LA ALIANZA FRANCESA DE CARTAGENA

Nº de cuenta (Banco Santander) ES22-0030-3013-39-0000719271

El pago se hará por transferencia bancaria (concepto: nombre y apellidos y las siglas "T.C.F.")

Fecha: .....

Firma:

# REGLAMENTO

## Pago:

- El pago se hará por transferencia bancaria
- **Nº cuenta bancaria Banco Santander:** ES22 0030 3013 39 0000719271 (concepto: indicar nombre y apellidos del candidato)

## Condiciones de inscripción

- Formalizar la matrícula entregando esta ficha debidamente cumplimentada junto a una copia del DNI y al resguardo del abono de la tasa de examen correspondiente, en secretaria o por correo electrónico a [examenes@alianzafrancesacartagena.org](mailto:examenes@alianzafrancesacartagena.org).
- Inscripción de candidatos con discapacidad: en caso de discapacidad, se otorgan a los candidatos condiciones especiales de examen. Corresponde a los solicitantes facilitarnos un certificado médico que acredite su discapacidad con su inscripción para beneficiarse del mismo.

## Condiciones de cancelación y devolución

- Cancelación de registro: todos los registros son firmes y definitivos. Los solicitantes pueden cancelar su registro y obtener un reembolso solo con la presentación de un certificado médico. La cancelación debe tener lugar a más tardar 3 días antes del inicio de los eventos.
- En caso de retraso, no es posible participar en el examen. El candidato pierde su cuota de inscripción.
- En caso de ausencia a los exámenes, NO se considerará ningún reembolso excepto en el caso de presentación de un certificado médico o documento SNCF que acredite el motivo de la ausencia del candidato.

## Exámenes

- Las pruebas son presenciales en la Alianza Francesa de Cartagena.
- Las pruebas de comprensión escrita y oral y expresión escrita se realizarán en una computadora.
- Horarios de exámenes: Las fechas y horas de los exámenes se envían por correo electrónico una semana antes de las pruebas. Depende del candidato ponerse en contacto con la Alianza Francesa de Cartagena en caso de no recibir su convocatoria a los exámenes.
- El día de las pruebas: El candidato debe llegar al menos 15 minutos antes del inicio de las pruebas (no se admitirá ningún candidato una vez iniciado la prueba) y presentar un documento de identificación (DNI o Pasaporte).

## Consulta de exámenes

Para el examen TCF en computadora, no se permite ninguna consulta.

## 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 usted 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. 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

--