



# Formulário de inscrição nos exames DELF-DALF

## Informações pessoais

Sexo:  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 num exame DELF-DALF

<b>Nível (1 escolha)</b>	<b>DELF</b>	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
	<b>DALF</b>	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<b>Especialidade</b>	<input type="checkbox"/> Ciências humanas <input type="checkbox"/> Ciências

Já se inscreveu num exame DELF-DALF antes?  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:**