

## TCF DAP 2020 Demande d'Admission Préalable

### *Fecha de aplicación*

30 de Enero

### *Inscripciones*

Del 06 al 17 de Enero

### *Resultados*

18 de Febrero

## INSCRIPCIONES

- Completar el formulario de inscripción, el cual encontrará en la página 2 del presente documento.
- Realizar el pago por depósito o transferencia bancaria.
- Mandarlos por correo electrónico a **Patricia Nuñez Rodríguez: cds2@alianzafrancesagdl.mx**
- Asegurarse de recibir una confirmación de inscripción: de lo contrario, el candidato no será considerado.

En caso de no haber recibido ninguna confirmación y habiendo entregado/enviado la documentación requerida, el candidato se pondrá nuevamente en contacto con cds2@alianzafrancesagdl.mx

- Quedan exentos del examen los titulares de un diploma DALF C1 o DALFC2

*OJO: El examen inicia a las 09:00 am; los candidatos deberán presentarse 30 minutos antes en la sede con una identificación oficial.*

*Los candidatos que lleguen después de la hora no serán recibidos.*

## INFORMACIONES

---

Tarifa: \$2,300.00 M.N.

---

Duración del examen:  
3 horas

---

Contenido:  
comprensión oral; comprensión escrita; dominio de las estructuras de la lengua; expresión escrita.

---

Para poder inscribirse en primer año de Licence (L1) o escuela de arquitectura en Francia.

---

Para mayor información y ejemplos del examen:  
<http://www.ciep.fr/es/tcf-dap>

---

## CENTRO DE EXAMEN

**Alianza Francesa de  
Guadalajara**

---

Netzahualcóyotl #650,  
COL. CIUDAD DEL SOL  
CP 76116 GUADALAJARA

---

## CONTACTO:

cds2@alianzafrancesagdl.mx

31-22-61-35

---

favor de escribir toda la información requerida en esta ficha de inscripción  
(escribir en letra de imprenta)

Señorita  Señora  Señor

Apellido paterno: .....

Apellido materno: .....

Nombres: .....

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): ... / ... / .....

Sexo  Hombre  Mujer

Lugar de nacimiento (país/ciudad): .....

Nacionalidad: .....

Lengua materna: .....

## Dirección

Calle: .....

.....

.....

Colonia: .....

Código postal: .....

Ciudad: .....

## Telefonos

Domicilio: .....

Trabajo: .....

Celular: .....

Correo electrónico:

.....

**Tarifas**  
**TCF DAP**

\$ 2,300.00 M.N.

Para la sesión del

de

del 2020

Nombre y firma