FRANCE EDUCATION INTERNATIONAL | TCF

Aliance Française Salvador

FICHA DE INSCRIÇÃO | Sessão: ____/____/ 2024

Centro de exames e local de inscrição: Aliança Francesa de Salvador

Desejo me inscrever para o **TCF Québec** para as seguintes competências:

◯ Compreensão oral ◯ Compreensão escrita

◯ Expressão oral ◯ Expressão escrita

Nome:

Sobrenome:

Data de nascimento:

Cidade de nascimento: Estado:

Nacionalidade: ◯ brasileira ◯ outra:

Língua materna: ◯ português ◯ outra:

Mail:

Telefone | Celular: ( )

Eu abaixo assinado, estou ciente de:

a) meus deveres e direitos como candidato|candidata e concordo com as condições e procedimentos do TCF (disponíveis no site https://www.france-education-international.fr/article/droits-devoirs-candidat-tcf).

b) Não ter a possibilidade de solicitar “segunda chamada”, reembolso ou transferência de valores pagos para outra sessão.

____________ ,_____de_____de 2024.

Cidade dia mês

_____

Assinatura