



**Formato de inscripción**  
**Test de connaissance du français**  
**SESIÓN**

- Señor  Señora

Apellido paterno: ..... Apellido materno: .....  
Nombres: ..... Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA): ... / ... / .....  
Lugar de nacimiento (país/ciudad): ..... Nacionalidad: .....  
Lengua materna: .....  
Teléfonos: Domicilio: ..... Celular: .....  
Correo electrónico: .....  
Número de pasaporte (únicamente en caso de presentar el TCF Canadá): .....

**Motivo de la inscripción:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Naturalización          | <input type="checkbox"/> Razones profesionales |
| <input type="checkbox"/> Carta de residencia     | <input type="checkbox"/> Inmigración a Quebec  |
| <input type="checkbox"/> Validación del nivel A1 | <input type="checkbox"/> Inmigración a Canadá  |
| <input type="checkbox"/> Estudios                |  |

**Indique las pruebas que desea realizar:**

**TCF Todo público**

- Pruebas obligatorias (\$2,300.00 M.N.)
- Prueba de expresión escrita (\$1,250.00 M.N.)
- Prueba de expresión oral (\$1,250.00 M.N.)

**TCF Canadá**

- Pruebas obligatorias (\$4,600.00 M.N.)

Para la sesión del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Fecha, nombre y firma del candidato  
"Datos correctos"