Universidad de Extremadura
Centro de Evaluación
Portugués Lengua Extranjera

Exámenes

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL CANDIDATO

1. Nombre

2. Dirección

Código Postal ___ Ciudad ___ País ___

3. Teléfono ___ **4. Fax** ___

5. Correo Electrónico ___

6. DNI ___

7. Nacionalidad

8. Edad

9. Sexo

F ☐ M ☐

10. Lengua 1

11. Lengua 2

12. Lengua 3

13. Estudiante

S ☐ N ☐

14. Escolaridad

Primaria ☐
Secundaria ☐
Superior ☐
Posgrado ☐

15. Trabajador

S ☐ N ☐

16. Profesión

18. Tiempo de Estudio del Portugués

Meses ___
Horas / semana ___

19. Motivos para hacer el Examen

Estudio ☐
Trabajo ☐
Otros ☐

20. Tipo de Diploma en el que se inscribe

☐ C.I.P.L.E.
☐ D.E.P.L.E.
☐ D.I.P.L.E.
☐ D.A.P.L.E.
☐ D.U.P.L.E

CENTRO DE LENGUA PORTUGUESA, Plaza de Caldereros, 2, 10003 Cáceres