

**ANEXO I**  
**SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO DELF ESCOLAR 2025 \*****(SÓ PARA NOVOS CENTROS)**

<b>DATOS DO CENTRO</b>			
NOME DO CENTRO			
LOCALIDADE			
E-MAIL			
CÓDIGO CENTRO			
<b>DATOS DA PERSOA COORDINADORA DO DELF ESCOLAR</b>			
NOME E APELIDOS			
E-MAIL			
<b>DATOS DO CENTRO DE REALIZACIÓN DAS PROBAS DELF ESCOLAR</b>			
NOME DO CENTRO			
LOCALIDADE			
<b>ALUMNADO PREVISTO</b>			
NÚMERO DE ALUMNADO PREVISTO	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>

En

de

de

O/A Director/a

Selo do centro

\* Remitir ao enderezo [vincent.counil@institutfrancais.es](mailto:vincent.counil@institutfrancais.es) antes do 10 de xaneiro de 2025.