



DEL F SCOLAIRE 2017-2018
Anexo I
Solicitud



➤ **A remitir a:**

a)
la Dirección General de Innovación, Edif. Torretriana, C/ Juan A. de Vizarrón, s/n. 41071 Sevilla

b)
anam.medrano.ext@juntadeandalucia.es

➤ **Antes del 30 de noviembre**

Nombre del centro	
Dirección del centro	
Persona de referencia DEL F Escolar	
Tfno. de contacto	
e-mail de contacto	

Nº de candidatos/as previstos	A2	B1	B2	TOTAL
Francés 1º idioma				
Francés 2º idioma				

Señalar con una cruz:

- Centro con programa Bachibac
- Centro bilingüe
- Centro plurilingüe (inglés-francés)
- Centro NO bilingüe

- Ha solicitado ser centro de realización de pruebas DEL F Scolaire.
- NO ha solicitado ser centro de realización de pruebas DEL F Scolaire.

Solicito que mis alumnos/as realicen las pruebas en el centro siguiente:

- Nombre: _____
- Ciudad: _____

Lugar y fecha:

Sello y firma del Director/ a