

CALENDARIO TCF 2026: indique a qué convocatoria se presenta (se indica el plazo de matrícula entre paréntesis)

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ V 23/01 (m. 16/12-17/01) | ☐ V 24/04 (m. 1-18/04) | ☐ V 10/07 (m. 23/06-3/07) | ☐ V 13/11 (m. 27/10-7/11) |
| ☐ V 20/02 (m. 1-13/02) | ☐ V 15/05 (m. 28/04-8/05) | ☐ V 18/09 (m. 1-12/09) | ☐ V 11/12 (m. 24/11-4/12) |
| ☐ V 27/03 (m. 1-13/03) | ☐ V 19/06 (m. 1-12/06) | ☐ V 16/10 (m. 29/09-9/10) | |

VERSIÓN ELEGIDA: ☐ TCF Todo Público ☐ TCF Quebec ☐ TCF Canadá ☐ TCF IRN

CONDICIONES PARA LA INSCRIPCIÓN AL T.C.F. POR ORDENADOR EN LA ALIANZA FRANCESA DE OVIEDO

- Formalizar la matrícula entregando esta ficha debidamente cumplimentada junto a una copia del DNI y al resguardo del abono de la tasa de examen correspondiente, en secretaría o por correo electrónico, dentro del plazo indicado entre paréntesis
- Abonar la cantidad correspondiente a las pruebas elegidas indicando en el resguardo **"EXAMEN Su Nombre y SUS APELLIDOS"**, en la cuenta de la Alianza Francesa de Oviedo en UNICAJA:
ES17 2103 7001 6600 3011 3434

TARIFAS 2026

TCF TP pruebas obligatorias = 123€ / pruebas complementarias de expresión oral y/o escrita = 73€ cada una

TCF Quebec pruebas de comprensión oral y/o escrita = 72,50€ cada una / expresión oral y/o escrita = 73€ cada una

TCF Canadá = 281€ / TCF IRN = 269€

- Estar presente mínimo 15 minutos antes de los exámenes
- Presentar el DNI* vigente a la fecha del Test (*pasaporte para TCF Quebec o Canadá)
- Entregar o subir a la plataforma TEO una fotografía tipo carné (en el caso de que la fotografía no cumpla con la normativa, se podrá realizar el día del examen en nuestras instalaciones)
- Nota: al realizarse por ordenador, recibirá un certificado provisional nada más terminar el examen. A los 15 días laborables, se mandará por mail el certificado oficial digitalizado con una validez de 2 años.

Noms (Apellidos) : Prénoms (Nombres) :

Sexe (Sexo) : Homme ☐ Femme ☐ Date de naissance (Fecha de nacimiento) : / /

Pays de naissance (País de nacimiento) : Nationalité (Nacionalidad) :

Langue usuelle (Lengua usual) : Handicap (Minusvalía) : Non ☐ Oui ☐ Lequel ? (¿Cuál?) :

Adresse Postale (Dirección) :

Téléphone (Teléfono) : Courriel (Correo electrónico) :

Si TCF TP: ¿se matricula a una prueba complementaria? No ☐ Sí ☐ : Expresión Escrita / Oral (tachar lo que no proceda)

Si TCF Quebec: se matricula a ☐ Expresión Oral ☐ Expresión Escrita ☐ Comprensión Oral ☐ Comprensión Escrita

Pour quelle raison vous inscrivez-vous ? (¿Por qué motivo se matricula?) :

Protección datos personales

Responsable: ALIANZA FRANCESA DE OVIEDO CIF G-33045162, Calle Marqués de Santa Cruz, 11, 33007 Oviedo - En cumplimiento de lo establecido en el RGPD, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados con el fin cumplir con la gestión de los datos necesarios para la inscripción y realización de la certificación TCF.

En este sentido usted D/Dª. con NIF.....y domicilio enconsiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por la entidad para:

- ☐ Para gestionar el dato de salud que usted cede a esta entidad.
- ☐ Para tratar su fotografía para la emisión del certificado.
- ☐ Para remitirle información relativa a los servicios prestados en esta entidad que sean de interés para usted.

La ALIANZA FRANCESA no reembolsará gastos de inscripción del TCF, ni se traspasarán a otra convocatoria

☐ He leído y acepto las condiciones generales de venta de los exámenes

Nombre y Apellidos: D.N.I.:

Oviedo, a de de

Firma :