



**Cambridge Assessment
English**

Authorised Centre AR614

Instituto Chaqueño de Cultura Inglesa

Don Bosco 256 - (3500) Resistencia - Chaco

Tel: (0362) 4425571 | 4424061 – Fax: (0362)4425571

E-mail: culturarcia@outlook.com



Examen a rendir

.....

Localidad donde desea rendir

.....

Profesor y nombre del Instituto donde se prepara

.....

Nombre Completo

.....

Dirección completa & N° T.E. Fijo y Celular (ambos incluir característica)

.....

.....

Número de Documento (actualizado) y Fecha de nacimiento

.....

Nota: Adjuntar al pie si el candidato tiene alguna discapacidad auditiva/visual/motora que requiera una consideración especial. Deberá acompañar Historia Clínica (NO CERTIFICADO) expedido por autoridad médica.

IMPORTANTE

Para ser leído y completado por alumnos que rinden FCE – CAE - CPE

I wish to be admitted for the selected Cambridge English exam at the centre listed on this form and for the scheduled date. I consent to have my photo taken by the centre on the day of the Speaking test, I agree for this photo to be held on the secure Cambridge English Language Assessment Results Verification site and viewed as set out below if I give my agreement on behalf of the candidate. The photo shall only be available to organisations/individuals that I agree to Cambridge English Language Assessment giving the candidate's details to or authorise to view the candidate's result. By signing this form I declare that I aware of and agree to comply with the Terms and Conditions for this exam.

SIGNATURES

Parent/Guardian..... Date

Candidate Date