**Formulario de matrícula para los exámenes de Cambridge English**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXAMS CATALUNYA**  Cambridge English Exam Centre ES439  C/ Freixa, 5-9  08021 Barcelona  Tel: 934 111 333  E-mail: info@exams-catalunya.com | | | | | | | **AUTORIZACIÓN PARA SER FOTOGRAFIADO EL DÍA DEL EXAMEN**  Para candidatos menores de 18 años. Este impreso debe ser rellenado y firmado por el padre/madre/tutor legal del candidato escaneado y enviado por email a la dirección info@exams-catalunya.com o por correo a Exams Catalunya, C/ Freixa, 5-9, 08021 Barcelona. | | | | | | | | | |
| **Datos del examen:** | | | | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | **Number:** | | | | |
| ¿Qué prueba desea realizar? | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cambridge English: First (FCE) | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| Cambridge English: Advanced (CAE) | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
| Cambridge English: Proficiency (CPE) | | | |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| ¿En qué fecha desea realizar el examen? *(dd/mm/aaaa)* | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **Datos personales:** | | |  | |  | | | | | | |  | | | | |
| Nombre: | |  | | | Apellido(s): | | | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Fecha de nacimiento: | |  | | | Sexo: | | | | Hombre | | | | | Mujer | | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Correo electrónico: | |  | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | Población: | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | Código postal: | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | País: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración:**  Como padre/madre/tutor legal del candidato cuyo nombre figura en este formulario, doy mi consentimiento para que realice un examen de Cambridge English.  Soy consciente de que toda persona que realice el examen Cambridge English: First, Advanced y/o Proficiency debe aceptar los Términos y Condiciones (una copia de los cuáles ha sido proporcionada por el centro.)  Confirmo que he leído detenidamente estos Términos y Condiciones, incluyendo el apartado que especifica la necesidad de presentar una identificación con fotografía válida (DNI, Pasaporte, Carnet de conducir, etc.) el día del examen y que ese mismo día se tomará una foto del candidato que se almacenará en la web de Verificación de Resultados de Cambridge English. Entiendo y acepto que tan solo el candidato tendrá acceso a la información contenida en esta página web y que cualquier organización o individuo que necesite verificar los resultados sólo podrá acceder a la página y visualizar esta foto si el propio candidato les proporciona los datos de acceso. Asimismo, doy mi consentimiento para que se puedan utilizar estos datos cuando sea necesario verificar los resultados del examen.  Firmando este formulario acepto que el candidato cuyo nombre figura en este formulario cumplirá todos los Términos y Condiciones asociados a los exámenes de Cambridge English en este centro. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma: |  | | | | | Fecha: | |  | | | | | | | | |