Данная анкета заполняется на испанском языке!

DELE
Instituto Cervantes

DIPLOMAS DE ESPAÑOL DELE

TÉRMINOS Y CONDICIONES ESPECÍFICOS DE LOS DIPLOMAS DELE 2026

La persona que suscribe el presente formulario solicita la inscripción para las pruebas conducentes a la obtención de los diplomas de español DELE en el centro de examen para la convocatoria de referencia y acepta expresamente los términos y condiciones que contiene.

Escriba con MAYÚSCULAS. **IMPRIMIR POR DUPLICADO Y ENTREGAR EN EL CENTRO DE EXAMEN.**

DATOS PERSONALES — обязательный блок!

NOMBRE: ИМЯ (как в документе)
APELLIDO(S): ФАМИЛИЯ (как в документе
MUJER ← пол → HOMBRE
Fecha de nacimiento: / / (dd/mm/aaaa) ← дата рождения
Lugar de nacimiento: ГОРОД/МЕСТО РОЖДЕНИЯ
País de nacimiento: СТРАНА РОЖДЕНИЯ
Pasaporte/NIE/Documento identificativo: № документа
Teléфono móvil: МОБ. ТЕЛЕФОН

DATOS DE CONTACTO HASTA LA FECHA DE EXAMEN:
Calle y nº: УЛИЦА И ДОМ (не обяз.)
Localidad: ГОРОД (не обяз.)
País: СТРАНА (не обяз.)
Código postal: ИНДЕКС (не об.) Tel.: МОБ. ТЕЛЕФОН (не об.)
Correo e.: ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА (обязательно!)

DATOS DE CONTACTO HABITUAL (Si difiere de lo anterior):
Calle y nº:
Localidad:
País:
Código postal: Tel.:
Correo e.:

DATOS DE LA CONVOCATORIA DE EXAMEN DELE PARA LA QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN

EXAMEN: отметить уровень — обяз. блок!

Nivel A: ☐ DELE A1 (01) ☐ DELE A2 (02) ☐ DELE A1 escolar (11)
Nivel B: ☐ DELE B1 (03) ☐ DELE B2 (04) ☐ DELE A2/B1 escolar (17)
Nivel C: ☐ DELE C1 (05) ☐ DELE C2 (06) ☐ DELE B2/C1 escolar (21)

MES Y AÑO DE LA CONVOCATORIA DE EXAMEN: — обяз. блок!
МЕСЯЦ И ГОД СЕССИИ
CENTRO DE EXAMEN: CENTRO ADELANTE
CIUDAD: SAN PETERSBURGO
PAÍS: RUSIA

DATOS DE PAGO

PRECIO ABONADO: СТОИМОСТЬ Moneda RUB.
FORMA DE PAGO: можно не отмечать
Metálico ☐ Cheque ☐ Transferencia ☐ Otra ☐

¿Se inscribe en el DELE con el fin de obtener la nacionalidad española? — не обязательно
Sí, por residencia ☐ No ☐

☑ He leído y acepto los términos y condiciones legales de los diplomas DELE que aparecen en las siguientes páginas y autorizo que mis datos sean tratados por el INSTITUTO CERVANTES, con la finalidad de proporcionarme el servicio solicitado, y enviarme información relacionada.

FECHA: / / (dd/mm/aaaa) обяз. блок! СЕГОДНЯШНЯЯ ДАТА
FIRMA: ПОДПИСЬ БЕЗ РАСШИФРОВКИ

En el caso de candidatos menores de edad o sin capacidad legal para obrar: для несовершеннолетних
D./D.ª Ф.И. РОДИТЕЛЯ como padre, madre o tutor legal de Ф.И. РЕБЕНКА, menor de edad o sin capacidad legal para obrar, autorizo que los datos de este sean tratados por el INSTITUTO CERVANTES, con la finalidad de proporcionarle el servicio solicitado y enviarle información relacionada.

Nombre y apellidos: Ф.И. РОДИТЕЛЯ
Firma: ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ БЕЗ РАСШИФРОВКИ

Los datos personales contenidos en este documento serán tratados por el INSTITUTO CERVANTES en calidad de responsable del tratamiento, de acuerdo con la normativa vigente. Más información en https://www.cervantes.org y https://www.cervantes.es/aviso_legal.htm.

© Instituto Cervantes (España), 2025-2026.