

**CALENDARIO TCF VERSIÓN TODO PÚBLICO 2025  
DEL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN:**

- ◆ Día del examen: martes 16 de diciembre de 2025 ◆ Plazo de matrícula: 24 de noviembre al 4 de diciembre de 2025
- ◆ Lugar de celebración: aula informática del Centro de Idiomas de la ULE, Jardín de San Francisco, s/n, 24004 León

**CONDICIONES PARA LA INSCRIPCIÓN AL T.C.F. TODO PÚBLICO POR ORDENADOR  
EN EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN  
CENTRO ASOCIADO A LA ALIANZA FRANCESA DE OVIEDO**

- Formalizar la matrícula entregando al Centro de Idiomas de la Universidad de León 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 a [idiomas@unileon.es](mailto:idiomas@unileon.es), dentro del plazo indicado
- Abonar la cantidad correspondiente a las pruebas con tarjeta de crédito en la Secretaría del Centro de Idiomas o con ingreso en la cuenta del Centro de Idiomas, indicando DNI y nombre en el concepto. **Código IBAN: ES42 0049 1421 6729 1002 9661 (BANCO DE SANTANDER)**

**TARIFAS 2025**

TCF TP pruebas obligatorias = 122€ / Pruebas complementarias de expresión oral y/o escrita = 72€ cada una

- Estar presente mínimo 15 minutos antes de los exámenes
- Presentar el DNI vigente a la fecha del Test
- Resultados: la semana del 12 de enero de 2026. Nota: el certificado oficial digitalizado (con validez de 2 años) se mandará al mail indicado en esa ficha de matrícula.

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) : .....

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

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

**Protección datos personales**

Responsable: el centro de examen acreditado: 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 los servicios contratados.

En este sentido usted D/Dª. .... con NIF.....y domicilio en .....consiente 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.

**El CENTRO DE IDIOMAS DE LA FGULEM y la ALIANZA FRANCESA no reembolsarán 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.: .....

León, a ..... de ..... de .....

Firma :