



Formulario de inscripción – Curso intensivo Año académico 2025-2026

N° INE (si ya se ha registrado en Francia)	N° de estudiante en la Université de Lorraine	N° CVEC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES (la información debe ser idéntica a su documento de identidad)

Apellido:

Nombre:

Apellido tomado:

Fecha de nacimiento:

Ciudad de nacimiento:

País de nacimiento:

Nacionalidad:

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

- 1ª inscripción en una universidad :
Nombre y país de la universidad :
 - 1ª inscripción en una **universidad francesa** :
Nombre de la universidad :
 - Año de la 1ª inscripción en la **Université de Lorraine** :
 - **Diplomas obtenidos y año de graduación**
- | | | | |
|--------------|----------------------|-----|----------------------|
| Bachillerato | <input type="text"/> | Año | <input type="text"/> |
| Grado | <input type="text"/> | Año | <input type="text"/> |
| Máster | <input type="text"/> | Año | <input type="text"/> |
| Otro | <input type="text"/> | Año | <input type="text"/> |

Si no tiene un diploma de bachillerato, marque esta casilla



DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE en Francia

N° Calle

Código postal Ciudad

N° de teléfono

Correo electrónico*

* Es posible que contactemos con usted en esta dirección para pedirle que rellene un cuestionario.

Tipo de vivienda 1 Residencia Universitaria 2 Hogares de acogida 3 HLM-CROUS
 4 En su familia 5 Apartamento privado 6 Habitación en una casa privada

En 2024-2025, estaba registrado en :

- Q Instituto de enseñanza secundaria en el extranjero
 U No inscrito en la universidad pero inscrito en la universidad en el pasado
 T No inscrito en la universidad y nunca inscrito en una universidad
 H Universidad Francesa
 R Universidad extranjera

Si la respuesta es U H R , nombre y país del establecimiento

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL EN 2025-2026

Curso intensivo **semestre 1** Curso intensivo **semestre 2** Curso intensivo **año completo**

INSCRIPCIÓN EN OTRA INSTITUCIÓN EN 2025-2026 NO SI

Si es así, en qué establecimiento :

Para qué grado :

Declaro conocer la obligación de realizar la prueba de nivel que se organiza al inicio del curso. Si no asisto a esta prueba, se me asignará un grupo en función de las plazas disponibles.

Declaro que el francés no es mi lengua materna ni la lengua de mi escolaridad.

Certifico que toda la información anterior es correcta.

A (ciudad)

Firma

el (fecha)