

Examen: DELE C2 MAYO 2024

Prueba: Uso de la lengua, CL y CA

Centro: Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri

Candidato:

PARA CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DE EXAMEN: No presentado No se califica

INSTRUCCIONES: Debe seleccionar una única respuesta para cada una de las preguntas de la prueba del modo que se indica:

Bien marcado Mal marcado

Tarea 1

- 1 A B C
2 A B C
3 A B C
4 A B C
5 A B C
6 A B C
7 A B C
8 A B C
9 A B C
10 A B C
11 A B C
12 A B C

Tarea 2

- 13 A B C D E F G
14 A B C D E F G
15 A B C D E F G
16 A B C D E F G
17 A B C D E F G
18 A B C D E F G

Tarea 3

- 19 A B C D E F G
20 A B C D E F G
21 A B C D E F
22 A B C D E F
23 A B C D E F
24 A B C D E F
25 A B C D E F
26 A B C D E F

Tarea 4

- 27-31 A B C D E F G H I J K L

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**

Prueba: **Uso de la lengua, CL y CA**

Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**

Candidato:



Tarea 5

- 32 H M N
- 33 H M N
- 34 H M N
- 35 H M N
- 36 H M N
- 37 H M N
- 38 H M N

Tarea 6

- 39 A B C
- 40 A B C
- 41 A B C
- 42 A B C
- 43 A B C
- 44 A B C

Tarea 7

- 45 A B C D E F G H I J K L
- 46 A B C D E F G H I J K L
- 47 A B C D E F G H I J K L
- 48 A B C D E F G H I J K L
- 49 A B C D E F G H I J K L
- 50 A B C D E F G H I J K L
- 51 A B C D E F G H I J K L
- 52 A B C D E F G H I J K L

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**
Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**
Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**
Candidato:



PARA CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DE EXAMEN: No presentado No se califica

Tarea 1. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box with a black border, containing 25 horizontal dotted lines for writing the answer.

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**
Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**
Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**
Candidato:



Tarea 1. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box with a solid black border, containing 25 horizontal dotted lines for writing the answer to the task.

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**

Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**

Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**

Candidato:



Tarea 1. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box with a black border, containing 25 horizontal dotted lines for writing the answer.

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**
Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**
Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**
Candidato:



Tarea 2. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box containing horizontal dotted lines for writing the answer.

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**

Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**

Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**

Candidato:



Tarea 2. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box containing horizontal dotted lines for writing the answer.

Examen: **DELE C2 MAYO 2024**
Prueba: **Destrezas integradas: CL, CA y EIE**
Centro: **Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri**
Candidato:



Tarea 3. Escriba la respuesta ÚNICAMENTE dentro del cuadro

A large rectangular box containing 25 horizontal dotted lines for writing the answer.

Examen: DELE C2 MAYO 2024

Prueba: Expresión, mediación e interacción orales

Centro: Associazione Euroform Scuola Professionale Dei Mestieri

Candidato:

PARA CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DE EXAMEN: No presentado No se califica

INSTRUCCIONES: Los examinadores deben asegurarse de cumplimentar cada una de las calificaciones de la prueba del modo que se indica:

<input type="checkbox"/> Bien marcado	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Mal marcado
---------------------------------------	---	---

CALIFICACIÓN ANALÍTICA (Calificador)

1 Tarea 1

Fluidez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Mediación y cumplimiento	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Corrección	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alcance	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

2 Tarea 2

Entrevista y cumplimiento	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alcance	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Fluidez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Corrección	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

3 Tarea 3

Fluidez	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Corrección	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Interacción y cumplimiento	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Alcance	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

CALIFICACIÓN HOLÍSTICA (Entrevistador)

4 Tareas 1, 2 y 3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
-------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

IDENTIFICACIÓN DE LOS EXAMINADORES

Entrevistador

<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

Calificador

<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9