

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

DELE

Fecha de examen: **18/05/2024 09:00**
Inscripción: **2405380102020643059999**

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

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:

Bien marcado Mal marcado

CALIFICACIÓN ANALÍTICA (Calificador)

1 Tarea 1

- | | |
|--------------------------|--|
| Fluidez | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Mediación y cumplimiento | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Corrección | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Alcance | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

2 Tarea 2

- | | |
|---------------------------|--|
| Entrevista y cumplimiento | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Alcance | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Fluidez | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Corrección | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

3 Tarea 3

- | | |
|----------------------------|--|
| Fluidez | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Corrección | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Interacción y cumplimiento | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Alcance | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

CALIFICACIÓN HOLÍSTICA (Entrevistador)

4 Tareas 1, 2 y 3

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|--|

IDENTIFICACIÓN DE LOS EXAMINADORES

Entrevistador

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Calificador

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9