



ESCRIBA, POR FAVOR, CON LETRAS MAYÚSCULAS

APELLIDO (S)	NOMBRE
CENTRO DE EXAMEN	
PAÍS	CIUDAD

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

I ATENCIÓN I
FORMA DE MARCAR

CORRECTA
 A B C D

INCORRECTA
 A B C D

- USÉ ÚNICAMENTE LÁPIZ DEL NÚMERO 2.
- CORRIJA BORRANDO INTENSAMENTE.

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
DEL ALUMNO

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

PRUEBA 1 : COMPRENSIÓN DE LECTURA

TEXTO NÚMERO 1	TEXTO NÚMERO 2	TEXTO NÚMERO 3	TEXTO NÚMERO 4
01. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	04. <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	07. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	10. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
02. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	05. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	08. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	11. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
03. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	06. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	09. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	12. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C



MINISTERIO DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

DIPLOMA BÁSICO DE ESPAÑOL



DIPLOMAS
DE ESPAÑOL
COMO LENGUA
EXTRANJERA

ESCRIBA, POR FAVOR, CON LETRAS MAYÚSCULAS

APELLIDO (S)	NOMBRE
CENTRO DE EXAMEN	
PAÍS	CIUDAD

I ATENCIÓN I

FORMA DE MARCAR

CORRECTA



INCORRECTA



- USE ÚNICAMENTE LÁPIZ DEL NÚMERO 2.
- CORRIJA BORRANDO INTENSAMENTE.

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
DEL ALUMNO

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

PRUEBA 5 : EXPRESIÓN ORAL

Calificación del examinador:

1.ª sección: LÁMINA

Adecuación	<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"/>
Pronunciación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gramática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léxico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.ª sección: EXPOSICIÓN

Fluidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pronunciación	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gramática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léxico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.ª sección: CONVERSACIÓN

Interacción	<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"/>
Pronunciación	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gramática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Léxico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valoración del entrevistador:

Apto
No apto ..



DIPLOMA BÁSICO DE ESPAÑOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE



DIPLOMAS
DE ESPAÑOL
COMO LENGUA
EXTRANJERA

ESCRIBA, POR FAVOR, CON LETRAS MAYÚSCULAS

APELLIDO (S)	NOMBRE
CENTRO DE EXAMEN	
PAÍS	CIUDAD

¡ ATENCIÓN !

FORMA DE MARCAR

CORRECTA



INCORRECTA



- USE ÚNICAMENTE LÁPIZ DEL NÚMERO 2.
- CORRIJA BORRANDO INTENSAMENTE.

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
DEL ALUMNO

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

PRUEBA 4 : GRAMÁTICA Y VOCABULARIO

1	A B C	11	A B C	21	A B C	31	A B	41	A B C D	51	A B C D
2	A B C	12	A B C	22	A B C	32	A B	42	A B C D	52	A B C D
3	A B C	13	A B C	23	A B C	33	A B	43	A B C D	53	A B C D
4	A B C	14	A B C	24	A B C	34	A B	44	A B C D	54	A B C D
5	A B C	15	A B C	25	A B C	35	A B	45	A B C D	55	A B C D
6	A B C	16	A B C	26	A B C	36	A B	46	A B C D	56	A B C D
7	A B C	17	A B C	27	A B C	37	A B	47	A B C D	57	A B C D
8	A B C	18	A B C	28	A B C	38	A B	48	A B C D	58	A B C D
9	A B C	19	A B C	29	A B C	39	A B	49	A B C D	59	A B C D
10	A B C	20	A B C	30	A B C	40	A B	50	A B C D	60	A B C D



DIPLOMA BÁSICO DE ESPAÑOL

MINISTERIO DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE



DIPLOMAS
DE ESPAÑOL
COMO LENGUA
EXTRANJERA

ESCRIBA, POR FAVOR, CON LETRAS MAYÚSCULAS

APELLIDO (S)	NOMBRE
CENTRO DE EXAMEN	
PAÍS	CIUDAD

0 8 7 6 5 2 1

¡ ATENCIÓN !
FORMA DE MARCAR

CORRECTA
 A B C D

INCORRECTA
 A B C D

- USE ÚNICAMENTE LÁPIZ DEL NÚMERO 2.
- CORRIJA BORRANDO INTENSAMENTE.

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN
DEL ALUMNO

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

PRUEBA 3 : COMPRENSIÓN AUDITIVA

<p>TEXTO NÚMERO 1</p> <p>01. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</p> <p>02. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</p> <p>03. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B</p>	<p>TEXTO NÚMERO 2</p> <p>04. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>05. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>06. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>TEXTO NÚMERO 3</p> <p>07. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>08. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>09. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>	<p>TEXTO NÚMERO 4</p> <p>10. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>11. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p> <p>12. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C</p>
--	---	---	---