Bulletin de candidature

CQP par la formation

Réservé aux centres de formation

Nom du CQP : _____

Salarié

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ N° dépt : ⌊_⌊_⌋ à : _____

Adresse complète : _____

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : _____

Tél. : ⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋ Tél. portable : ⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋

E-mail : . _____

Statut : ☐ Salarié
☐ Demandeur d'emploi
☐ Autre (préciser) : _____

Pour les salariés en activité, nom et adresse de l'entreprise :

_____

_____

⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ _____

Niveau de Formation :

☐ VI (fin de scolarité obligatoire) ☐ V (niveau BEP ou 1ère année du cycle secondaire)
☐ IV (Niveau Bac) ☐ III (niveau Bac + 2)
☐ II (niveau Bac + 3 et 4) ☐ I (niveau Bac + 5 et plus)

Diplôme le plus élevé obtenu : _____

Certification professionnelle obtenue (CQP, RPP) : _____

Centre de formation

N° d'activité : _____

N° de SIRET : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Code NAF : ⌊_⌊_⌊_⌋ . ⌊_⌋

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : _____

Tél. : ⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋ Fax : ⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋⌊_⌊_⌋

E-mail : _____

Nom du formateur responsable : _____

Attention : joindre les justificatifs d'éligibilité selon le CQP demandé (voir décision CPNE du 13/01/10) : diplôme, certificats de travail, attestations de formation...

CADRE RÉSERVÉ À LA CPRE

Respect des éléments d'éligibilité du CQP demandé (voir décision CPNE du 13 janvier 2010)

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter votre délégation régionale du Fafsea. Toutes nos coordonnées sont disponibles sur www.fafsea.com

Mise à jour du 10/02/2010