



Formation demandée

État civil

Nom :

Nom marital :

Prénoms :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

Bureau :

Courriel :

Né(e) le :

à :

Département :

Pays :

Nationalité :

Situation familiale :

Situation militaire :

Si journée d'appel ou effectué, précisez la date :

Nombre d'enfants à charge :

N° de Sécurité Sociale :

CODE I N E (N° BEA)* :

* Le code I N E se compose de 10 chiffres et une lettre et se trouve sur le relevé de notes du Bac en tant qu' « Identifiant national » ou « BEA » ainsi que sur les cartes d'étudiant. Tout dossier réceptionné sans ce code sera refusé.

Les acquis d'études

Dernier diplôme obtenu (Merci de préciser le nom du diplôme, l'année et le lieu d'obtention - ville et code postal) :

Nom du diplôme :

Année :

Université ou école :

Diplôme d'accès à l'enseignement supérieur (Bac ou autre). Obligatoire : Préciser le type de Bac, l'année et l'académie d'obtention :

Type de Bac :

Année :

Académie :

Nombre d'années d'expérience professionnelle :

Situation actuelle

A. Vous exercez actuellement une activité professionnelle

Fonction exercée :

Nom de l'entreprise :

Tél. :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Ville :

Ancienneté dans cette entreprise :

À temps complet

À temps partiel

Pouvez-vous bénéficier d'un dispositif de formation continue ?

Pensez-vous pouvoir négocier une absence partielle ?

B. Vous êtes actuellement sans emploi

Vous avez déjà exercé une activité salariée : Oui Non

Dernier emploi occupé :

Êtes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ? Oui Non

Date d'inscription :

Etes-vous indemnisé(e) ?

Aucune indemnité Allocation d'insertion ARE

Contrat de conversion Allocation de fin de droits RSA

Si vous percevez l'ARE, avez-vous fait une demande de formation ? Oui Non

Si oui, pour quelle formation ?

Dans quel organisme ?

Contact et renseignements

INSHEA 58 - 60, avenue des Landes 92150 Suresnes
Service de l'Administration des études et de la formation (AEF)
Téléphone : 01 41 44 31 00 Mél : formation@inshea.fr

1. Vos acquis de formations

Décrivez chronologiquement les différentes formations que vous avez suivies. Précisez la nature des formations suivies et les apprentissages réalisés.

Si dans la rubrique acquis de formation, acquis professionnels et acquis extra-professionnels, vous manquez de place, il est possible d'ajouter une page ou davantage, en respectant le format proposé et en précisant à quelle rubrique cela correspond.

Date et durée	Nature de la formation Intitulé exact des modules - Orga- nisme, lieu	Apprentissages réalisés (vos acquis dans ces formations) <i>Comment j'ai transféré ces apprentissages dans mon travail au quotidien</i>

2. Vos acquis professionnels

Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles. Précisez les compétences exercées et les apprentissages réalisés. Indiquez le niveau de responsabilité.

Pour vous aider à évaluer votre niveau de compétence :

- **Notion** : Disposer de connaissances de base et être capable de les appliquer à des situations simples en étant tuteuré.
- **Application** : Disposer de connaissances générales et être capable de les appliquer de manière pratique et autonome, à des situations courantes.
- **Maitrise** : Disposer de connaissances approfondies et être capable de traiter de façon autonome des situations complexes ou inhabituelles.
- **Expertise** : Être une référence au sein de l'organisation ou du service dans le domaine considéré, être capable de la faire évoluer, capacité à former et/ou à être tuteur.

Années	Lieu d'exercice. Description unité de travail, service...	Fonction, niveau de responsabilité, missions et compétences exercées	Apprentissages réalisés (vos acquis dans ces expériences)

3. Vos acquis personnels (extra-professionnels)

Décrivez chronologiquement vos différentes expériences extra-professionnelles. Décrivez les connaissances correspondant à votre projet. Précisez les compétences exercées, les apprentissages réalisés et les conditions dans lesquelles ils ont été acquis : démarche autodidacte, responsabilités familiales, associatives, activités bénévoles, sportives, culturelles, expérience sociale, enquête, brevets, connaissances linguistiques, autre.

Années	Lieu d'exercice (associations, organismes...) Eléments de description de la structure	Fonction, niveau de responsabilité Et compétences exercées	Apprentissages réalisés (vos acquis au cours de ces expériences)

Déclaration

Je soussigné(e)

déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. Je reconnais avoir reçu une documentation sur la présente formation et accepte de payer les frais de formation restant à ma charge. Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à la formation demandée. Mon admission à ladite formation ne sera définitive qu'après vérification des conditions d'accès, du succès aux tests éventuels et de l'entretien avec le jury d'admission si besoin.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date :

Signature :