**Bulletin d’inscription à une formation pédagogique CERTIFIANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **I Vous** | |
| Qualificatif | Madame  Monsieur |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Adresse |  |
| NPA |  |
| Domicile |  |
| Canton | BE  FR  GE  JU  NE  VD  VS  Autre (précisez) : |
| Date de naissance |  |
| Lieu d’origine/ Commune/canton/pays |  |
| No AVS (13 chiffres) |  |
| Tél. privé |  |
| Portable privé |  |
| Courriel privé |  |
| N° d’immatriculation  (si études universitaires faites |  |
| Qualification professionnelle  (Titre spécifique dans votre spécialité)  Pièces annexées n° 6 |  |
| Expérience professionnelle  Pièces annexées n° 7 |  |
| **Quel(s) titre(s) de formation pédagogique souhaitez-vous ou devez-vous obtenir à l’IFFP ?** | |
| **OFPr 45 c 1 Certificat 600h CFP – formateur-trice / activité principale**  **OFPr 45 c 2 Certificat 300h CFA – formateur-trice / activité accessoire (<50%)**  **OFPr 46 2 b 2 Certificat 300h CBP – enseignant-e BP / activité accessoire (<50%)**  **OES 12 b 2 Certificat 300h CES – enseignant-e ES / activité accessoire (<50%)**  OFPr 46 2 b 1 Diplôme 1’800h \* DBP – enseignant-e BP / activité principale  OES 12 b 1 Diplôme 1’800h \* DES – enseignant-e ES / activité principale  OFPr 46 3 c Diplôme 1’800h \* DCG – enseignant-e eCG avec titre universitaire  OFPr 46 3 c Diplôme 1’800h \* DBP - MP - enseignant-e MP  OFPr 46 3 a Diplôme 1’800h \* DCG – enseignant-e eCG autorisé-e à enseigner à l’école oblig.  OFPr 46 3 b Diplôme 300h \* CMP – enseignant-e MP autorisé-e à enseigner au gymnase | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II Votre établissement de formation / entreprise** | |
| Canton | BE  FR  GE  JU  NE  VD  VS  Autre (précisez) : |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| NPA |  |
| Domicile |  |
| Tél. principal |  |
| Fax |  |
| Site web |  |
| Direction ou représentant de l’autorité de nomination |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III Vous dans votre établissement de formation / entreprise** | |
| Vos apprenant-e-s, apprenti-e-s ou étudiant-e-s | Préapprentissage, semestre de motivation, OPTI …  Institution sociale  FE / Formation professionnelle initiale (FPA - 2 ans)  Certificat fédéral de capacité (CFC)  Maturité professionnelle (MP)  Formation d’adultes / Ecole supérieure (ES)  Autre (précisez) : |
| Votre taux d’activité actuel dans la formation | % |
| Dont en | Théorie :     %  Pratique :     % |
| De quel(s) secteur(s) de l’économie proviennent vos apprenant-e-s, apprenti-e-s ou étudiant-e-s | Agriculture  Artisanat  Arts appliqués  Commerce  Industrie  Santé  Social  Sylviculture  Autre (précisez) : |
| Branches enseignées  Précisez | Pratique professionnelle :  Théorie – Branches professionnelles :  Théorie – Culture générale (selon le PEC CG)  Théorie – Maturité professionnelle : |
| Tél. direct |  |
| Courriel prof |  |

**Votre mentor-e** (C.f. Instructions permettant de constituer votre dossier)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom |  |
| Ecole/entreprise |  |
| Tél. privé |  |
| Courriel privé |  |
| Tél. direct prof |  |
| Courriel prof |  |
| Portable |  |

**Vérification**

Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Nous vous remercions de bien vouloir vérifier que votre dossier est complet en cochant les points ci-dessous lorsque vous répondez à la demande.

**Merci de nous envoyer votre dossier dans une simple fourre plastique.**

* **1. Bulletin d’inscription** à la formation entièrement complété.
* 2. Votre **CV**.
* 3. Votre **lettre de motivation** indiquant pourquoi vous voulez effectuer une formation pédagogique, quelles compétences vous souhaitez développer.
* 4. Une **photo** portrait numérique au format JPG.
* 5. La **lettre de recommandation** de la part de votre employeur (voir formulaire annexé). Merci de nous contacter dans le cas où vous ne pourriez obtenir le soutien de la part de votre employeur.
* **6. Titres** : Pour les formations en rapport avec votre domaine d’enseignement : les copies des titres officiels obtenus à l’issue de formations.
* **7. Expérience** : Pour votre expérience dans le monde de l’économie et de l’entreprise : les copies de vos certificats et attestations de travail de vos différents employeurs actuels ou passés.
* **8**.**AVS** : copie de votre nouvelle carte AVS à 13 chiffres
* **9. Documents facultatifs**
* 9.1.Demande de reconnaissance d’équivalence de modules : Selon indications spécifiques.
* Avez-vous complété toutes les rubriques ?
* Avez-vous constitué votre dossier selon les indications fournies ?
* Avez-vous regroupé toutes les copies de titres et autres pièces justificatives ?
* Si oui, alors votre dossier est prêt. Votre employeur pourra y donner la suite nécessaire.

Les dossiers complets peuvent être envoyés en précisant la filière soit :  
a) CFP (600h) :  
b) CBP-CES-CFA (300h) : impératif de mentionner la session choisie avec le lieu et la période de formation.

Adresse électronique d’envoi ***(documents en format pdf)*** : [filieres.CFP/CBP-CES-CFA@iffp.swiss](mailto:filieres.CFP/CBP-CES-CFA@iffp.swiss)

**Par avance merci de votre précieuse et indispensable collaboration.**