

FINANCEMENT DE LA FORMATION

DECLARATION DE SITUATION + LISTE DES PIECES A FOURNIR

à retourner à l'institut



NOM : PRENOM :

ADRESSE :

POURSUITE DE SCOLARITE (SCOLARITE SANS INTERRUPTION)

Etablissement fréquenté et diplôme préparé

Année scolaire 2018/2019 :

Année scolaire 2017/2018 :

Année scolaire 2016/2017 :

Année scolaire 2015/2016 :

Année scolaire 2014/2015 :

Justificatifs à fournir : tous vos certificats de scolarité depuis le lycée, sauf pour les lycéens (uniquement le certificat de l'année scolaire en cours)

DEMANDEUR D'EMPLOI SANS EMPLOI

N° identifiant Pôle-emploi :

Dernier emploi occupé :

Date de début de contrat :

Date de fin de contrat :

Justificatifs à fournir : une des attestations de Pôle-emploi, disponibles sur le site de pole-emploi.fr à partir de votre espace personnel, à savoir :

- ✓ *l'attestation de paiement qui indique les derniers paiements perçus,*
- ✓ *l'attestation des périodes indemnisées qui restitue toutes les informations détaillées concernant votre indemnisation,*
- ✓ *l'avis de situation qui renseigne précisément l'état d'avancement de votre dossier (si vous êtes non indemnisés),*
- ✓ *l'attestation Loi de finances qui reprend vos périodes d'inscription en continu.*

Important : votre attestation devra justifier d'une inscription à Pôle-emploi en cours de validité.

ET, le cas échéant, une attestation de non éligibilité au Congé de Formation.

SALARIE

- Contrat à durée déterminée
- Contrat à durée indéterminée
- Contrat aidé
- Autres :

Temps de travail :

- Temps complet Temps non complet (..... heures/semaine)

Type d'employeur :

- Fonction Publique Hospitalière Fonction Publique de l'Etat Fonction Publique Territoriale
- Employeur privé/associatif

Financement de la formation :

- CIF OPCO EMPLOYEUR
- AUTRE (préciser, y compris si en attente de réponse :))

Justificatifs à fournir : contrat de travail en cours et attestation de prise en charge par l'employeur / OPCO / OPACIF (ou, dans l'attente de la commission paritaire, une attestation de dépôt d'un dossier de demande de prise en charge).

AUTRE SITUATION

- Service civique (*joindre un justificatif*)
- Autres Préciser :

LES PIECES JUSTIFICATIVES DOIVENT IMPERATIVEMENT ETRE JOINTES A CE DOCUMENT ET RETOURNEES A L'INSTITUT DANS LES MEMES DELAIS QUE LA CONFIRMATION D'INSCRIPTION

TOUTE DECLARATION DE SITUATION **INCOMPLETE OU NON REMISE DANS LES DELAIS** ENTRAINERA LA NON PRISE EN CHARGE DE VOTRE FORMATION PAR LA REGION.

Je soussigné(e), M./ Mme atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document

Date et signature du candidat :

Date et signature des parents ou tuteurs
pour les candidats **mineurs** :