Service de l’accompagnement individuel

Le Bars Sophie – Bât. BU – Bureau 06

🕿 01.40.97.47.88 🖂Formation.personnel@liste.parisnanterre.fr



Demande de prise en charge d’une action de formation

IDENTITE :

**Nom** :……………………………………….. **Prénom**: ……………………………………………….

**Statut** : ITRF ❒ AENES ❒ Contractuel ❒ Catégorie A ❒ B ❒ C ❒

 Enseignant second degré ❒ Enseignant chercheur ❒

🕿……………………………………….. 🖂……………………………………………………

Composante, service ou laboratoire : ………………………………………………………………

**DISPOSITIF VISE :**

❒ **Validation des acquis de l’expérience** (VAE)

Diplôme visé :…………………………………………………………………………………………

Etablissement : ……………………………………………………………………………………….

❒ **Bilan de compétences**

**Pièces à joindre :**

* CV
* Lettre de motivation
* Devis

Toute demande de VAE et de bilan de compétence doit être précédée d’une demande d’entretien auprès du service de l’accompagnement individuel.

*Signature du demandeur :*

Avis du supérieur hiérarchique :

Nom :…………………………………….. Prénom : ………………………………………………………..

Avis : ❒ Prioritaire ❒ Favorable ❒ Défavorable (à motiver) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Signature et cachet du service

Les données personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux agents habilités de l'Université responsable du traitement de votre demande. Elles ne sont en aucun cas réutilisées à d'autres fins.
Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données relatives aux informations vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Correspondant Informatique et Libertés à l'adresse électronique suivante: dpo@liste.parisnanterre.fr. »