Titre de formateur d’enseignants, de formateurs et de cadres pédagogiques

dossier de candidature

Photo d’identité

obligatoire

IDENTITE ET ACTIVITE PROFESSIONNELLE

**M, Mme:**   **Nom d’usage :**

**Prénoms :**

**Date et lieu de naissance :**

**Nationalité :**

**Adresse :**

**Code postal :**  **Ville :**

**Téléphone fixe :**   **Téléphone mobile :**  **Mail :**

**Vous exercez actuellement une activité professionnelle : Oui 🞏 Non 🞏**

**Si oui :**

**1/ Fonction principale exercée :**

**Depuis :** **Secteur d’activité :**

**Part en temps de travail de cette activité par rapport à l’activité globale (en %)**:

**Nom et adresse de ou des employeurs(s) :**

***2/* Fonction secondaire (vacations, temps partiel…) exercée dans les domaines de l’éducation, de la formation, de l’accompagnement (précisez) :**

**Part en temps de travail de cette activité par rapport à l’activité globale (en %) :**

**Nom et adresse de l’établissement ou de l’entreprise :**

**Si vous n’exercez pas actuellement d’activité professionnelle :**

**Demandeur d’emploi : Oui 🞏 Non 🞏**

**Etes-vous inscrit(e) à Pôle emploi : Oui 🞏 Non 🞏**

**Etes-vous indemnisé(e) : Oui 🞏 Non 🞏**

**Dernier emploi occupé :**

**Retraité(e) : Oui 🞏 Non 🞏**

**Dernier emploi occupé :**

**Autres cas (précisez) :**

CURSUS DE FORMATION

**Pré-requise pour entrer en formation***:*

Les candidats au Titre par la voie de la formation devront justifier **d’un diplôme ou d’un titre de niveau II, ainsi que de 3 années d’expériences professionnelles** dans les domaines de la formation, de l’éducation ou de l’accompagnement des personnes.

**Si je n’ai pas les prérequisexigés pour entrer dans cette formation, mais mes expériences professionnelles et personnelles qui peuvent, à mon avis, être prises en compte.**

**Demande de VAPP\* : Oui  🞏 Non 🞏**

**\***Un dossier de Validation des Acquis Personnels et Professionnels vous sera communiqué si vous êtes dans ce cas.

VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Détail des années d’études effectuées et, le cas échéant, diplômes obtenus, en commençant par les plus récentes

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Diplôme(s) préparés  (ex : Bac ; BTS ; Licence, Master…) | Spécialité | Etablissement  (libellé exact et Ville) | Résultats | |
| Admis | Non admis |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Date de votre dernière inscription dans un établissement d’enseignement supérieur : …….

Nom de l’établissement : Diplôme d’inscription :

SEJOUR A L’ETRANGER, STAGE, TRAVAUX DE RECHERCHE, TRAVAUX PERSONNELS

**VOS ACQUIS DE FORMATION CONTINUE**

Indiquez les différentes formations suivies : études, stages de formation professionnelle, séminaires…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Intitulé | Organisme | Apprentissages réalisés | Durée | Type de validation obtenue |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Joignez les documents (programmes, diplômes, attestations de stage, rapports, études…) en fournissant une traduction si nécessaire.***

\*\*\*

***Toutes les rubriques ci-dessus peuvent être développées sur une ou plusieurs feuille(s) complémentaire(s) à joindre au dossier***

***Vous pouvez également joindre un CV***

PARCOURS DE FORMATION ENVISAGE

Cochez la ou les cases correspondante(s) au bloc de compétences que vous envisagez de suivre, et ce quelque soit le lieu.

🞏 Bloc 1 : Construire une ingénierie pédagogique et didactique et mettre en œuvre des actions de formation : 66 h de formation (présentiel + distanciel)

* Bloc 2 : Mobiliser les cadres institutionnel et partenarial de la formation des enseignants, des formateurs et des cadres pédagogiques : 24 h de formation (présentiel + distanciel)
* Bloc 3 : Concevoir l’ingénierie des dispositifs de formation professionnelle : 45 h de formation (présentiel + distanciel)
* Bloc 4 : Accompagner les équipes dans la conception et la mise en œuvre de dispositifs de formation pluri-intervenants : 51h de formation (présentiel + distanciel)
* Préparation à l’Epreuve Intégrative Finale : 24 h de formation (4 jours présentiel)

\*\*\*\*\*

Nom, prénom du candidat :

Date :

Signature :

***DOSSIER A RETOURNER PAR MAIL OU COURRIER POSTAL AU PLUS TARD LE 20 JUIN 2025***

Une image contenant Police, logo, Graphique, symbole

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

CEPEC

A l’attention de Mme Sylvie FORNEO

14, Voie Romaine – 69290 CRAPONNE

[s.fornero@cepec.org](mailto:s.fornero@cepec.org) / Copie à [stages@cepec.org](mailto:stages@cepec.org)