



DOSSIER DE DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE SOUS STATUT SCOLAIRE

DUREE COMPLEMENTAIRE DE FORMATION QUALIFIANTE

Jeunes de 16 à 25 ans révolus sortant du système éducatif sans diplôme ou ne possédant que le DNB ou le CFG

FORMATION PROFESSIONNELLE DANS LE CADRE SCOLAIRE

JEUNES DE 16 A 25 ANS REVOLUS SORTANT DU SYSTEME EDUCATIF SANS POSSEDER UN DES DIPLOMES, TITRES OU CERTIFICATS INSCRITS AU RNCP

NOM :	
Prénoms :	
Né(e) le :	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse :	
Code postal.....	Commune.....
Téléphone :Mél :	

● **SCOLARITE ANTERIEURE**

Année scolaire	Classe / Série / Spécialité	Établissement - Ville	Diplôme obtenu

Commentaires :

● **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :**

Année	Durée	Description du stage ou emploi

● FORMATION(S) ENVISAGÉE(S) :

● MOTIF DE LA CANDIDATURE / PROJET :

Diplôme obtenu*						
À partir du relevé de notes du diplôme						
FRANCAIS	MATHS	H-Géo	LANGUES	EPS	ARTS	Enseignement professionnel

Cadre réservé à la DRAAF				
Avis :	Réservé <input type="checkbox"/>	Sans opposition <input type="checkbox"/>	Favorable <input type="checkbox"/>	Très favorable <input type="checkbox"/>
Commentaires :				
Date :				
La Déléguée Académique Chef du Service Régional de la Formation et du Développement				
Marie LARROUDE				