CV/CPL/061224

Cette offre de formation est éligible à MON COMPTE FORMATION moncompteformation.gouv.fr

Dossier d'inscription à la formation
MAITRE D'APPRENTISSAGE – TUTEUR *(MATU- RS 7719)*
Session- avril 2027

❑ Formation 14 heures : **420,00€**

PRÉ-REQUIS :

- Consolider sa pratique de tuteur référent professionnel

✓ **ETAT CIVIL**

NOM : (en lettres capitales) .....

NOM de NAISSANCE : ....Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... à : .....

Département (en lettres et en chiffres) : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle :

N° .....Rue – Avenue – Bd – Impasse .....

Code postal : .....Ville : .....

☎ : ..... ✆: .....

✉: .....@ .....

Mail professionnel : ..... @.....

✓ EMPLOYEUR

Nom de l'établissement : .....

Nom du responsable : .....

Adresse :

N° .....Rue – Avenue – Bd – Impasse .....

Code postal : .....Ville : .....

☎ : ..... ✆: .....

✉: .....@ .....

Poste occupé : .....

✓ SITUATION ACTUELLE :

❑ Salarié(e) en CDD date de fin de contrat .....

❑ Salarié(e) en CDI ❑ Demandeur d'emploi ❑ Professions libérales

❑ Autre (à préciser) : .....

✓ PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION :

❑ Employeur

Nom de l'OPCO : .....

Personne à joindre : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉: ..... @.....

❑ Vous – même

Produire une attestation d'engagement

Une facture sera adressée directement à l'adresse indiquée en 1ère page.

❑ Autre(s) financement(s) (CPF, OPCO, Pôle Emploi, etc…) - *Joindre les justificatifs*

Organisme 1 : .....

Montant pris en charge : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉: ..... @.....

Organisme 2 : .....

Montant pris en charge : .....

Adresse de facturation : .....

.....

☎ : .....

✉: ..... @.....

✓ PARCOURS DE FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Parcours de formation du candidat :

Titre et diplômes obtenus (du plus récent au plus ancien) :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓

Titre ou diplôme en cours :

Titre ou diplôme	Discipline	Ministère ou certificateur (Université/école etc.)	Année	Pays	✓

Formations complémentaires :

Formation intra-entreprise / Module en ligne / Badges numériques, etc.	Discipline	Entreprise ou Organisation	Année	Pays	✔

Expérience professionnelle (rémunérée ou non) :

Expériences professionnelles (de la plus récente à la plus ancienne) :

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée *(de / à = XX mois/ans)*	✔

Expériences professionnelles complémentaire (de la plus récente à la plus ancienne) : Stages, acquis personnels, activités sociales & syndicales, associatives, bénévolat, etc.)

Fonction exercée	Type d'organisation & Lieu	Durée *(de / à = XX mois/ans)*	✔

3° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous **l'emploi et les missions que vous occupez** : .....
.....
.....
.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site www.polaris-formation.fr)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Joindre tous les diplômes, justificatifs d'expérience professionnelle et un CV actualisé.

Date et signature :

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

IMPORTANT : La date limite de réception des dossiers à Polaris formation Isle est fixée au :

Vendredi 09 avril 2027

✓ **Merci de bien vouloir fournir les documents suivants :**

☐ Le dossier de candidature signé en page 6,

☐ Tous documents attestant d'expérience(s) et d'accompagnement d'un apprenti/alternant.

☐ Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.

☐ Copie des diplômes

☐ Une photo d'identité avec nom et prénom inscrits au dos,

☐ Un accord ou un engagement de prise en charge financière du coût de la formation.

☐ Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité,