

Date limite de dépôt du dossier : Vendredi 15 février 2019



DOSSIER DE CANDIDATURE

N° :

PARCOURS INDIVIDUALISÉ DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Direction de la formation professionnelle continue
Service des programmes et parcours de formation

19 avenue du Maréchal FOCH (11^{ème} étage)

Informations supplémentaires par tél. au 24 66 22 ou

par courriel : parcours-mobilite.dfpc@gouv.nc

⇒ Adresse postale : DFPC – BP M2 – 98849 NOUMEA CEDEX

Photo

Réservé à l'administration :

Date de retrait: | | | | | | | |

Date de réception : | | | | | | | |

Date, lieu et heure du rendez-vous: Le | | | | | | | | à à: | | h | | l |

INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme M. Nom : Nom marital :

Prénom(s) : Né(e) le : | | | | | | | | A (ville) : Pays :

Nationalité française Autre :

Citoyen calédonien ou Date d'arrivée en Nouvelle-Calédonie :

Adresse de résidence (permanente) :

..... BP : Code postal : Commune :

Adresse de réception du courrier : Idem Autre :

Domicile : Personnel : Courriel :

Personne à contacter en cas d'urgence : :

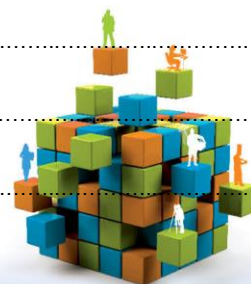
SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Concubinage Pacsé(e) Marié(e) Séparé(e)/Divorcé(e) Veuf(ve)

Nb d'enfant(s) à charge :

Envisagez- vous de partir avec conjoint(e) et/ou enfant(s) ?

.....
.....
.....



SITUATION ACTUELLE

1. Salarié(e) du secteur privé :

CDI

CDD Contrat de chantier Intérim

Du |_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|

Emploi occupé :

Employeur :

2. Travailleur indépendant/Patenté

Secteur d'activité :

3. Salarié du secteur public

Fonctionnaire contractuel

4. Demandeur d'emploi :

Indemnisé oui non Si oui, depuis le : |_|_|_|_|_|_|_|_| Sous le N° :

5. Sans activité

N° d'assuré(e) CAFAT : |_|_|_|_|_|_|_|_| Autre couverture sociale :

6. Autres cas,(préciser votre situation ou votre éventuelle activité):

Demande de bourse en cours : Oui Non

Si oui :

Province Nord Province Sud Province des îles Loyauté Programme Cadres Avenir Bourses avec Affectation Spéciale

Education Nationale (CROUS) AusAid NZAid Autre :

Pour le cursus de formation à

ETUDES ET/OU FORMATION(S) EFFECTUEES

Dernier diplôme obtenu(ou dernière classe suivie) :

Etablissement fréquenté : Années :

Formation validée Formation en partie validée Formation non validée En attente des résultats

Dernier diplôme préparé	Série/intitulé	Etablissement	Obtenu
CAP/BEP	<input type="checkbox"/>
Bac ou niveau équivalent	<input type="checkbox"/>
Diplôme post-Bac	<input type="checkbox"/>

Commentaires :



CERTIFICATION VISEE* (joindre la fiche RNCP ou RCP-NC)

*Sur internet, tapez l'intitulé de la formation + RCP-NC ou RNCP.

certification inscrite au Répertoire de la certification professionnelle de la Nouvelle-Calédonie (RCP-NC)

certification inscrite au Répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)

Intitulé de la certification professionnelle :

Niveau de fin de parcours visé : V IV III II I

Intitulé du métier :

Code ROME** :

**Répertoire opérationnel des métiers et des emplois (ex : code Rome « I1401 » technicien de maintenance en informatique)

DETAIL DU PARCOURS DE FORMATION

Intitulé de(s) formation(s) visé(s) :

-
-
-

Date Début du parcours de formation | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Date Fin du parcours de formation | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

FORMATION DEMANDEE POUR DEBUTER LE PARCOURS

Intitulé de la formation :

.....

Choix des établissements par ordre de préférence.

Voeux	Diplôme visé	Organisme/Etablissement - Ville	Années
①
②
③

Commentaires au sujet des choix :

.....
.....
.....

Éléments complémentaires concernant le projet de formation :

.....
.....
.....



DEMANDE DE PRISE EN CHARGE*

Formation en Nouvelle-Calédonie :

- Frais annuels de formation**
Coût précis **:
***Joindre le justificatif*
- Indemnité mensuelle
- Couverture sociale
- Indemnité d'équipement
- Transport pour examens hors Nouvelle-Calédonie

Formation hors de la Nouvelle-Calédonie :

- Frais annuels de formation**
Coût précis **:
***Joindre le justificatif*
- Indemnité mensuelle
- Couverture sociale
- Indemnité d'équipement
- Indemnité d'installation
- Transport en début et fin de formation
- Transport de bagages maritime (en fin de formation)
- Transport pour stage obligatoire en Nouvelle-Calédonie
- Transport aller-retour par période de 12 ou 24 mois***
**** Pour les candidat(e)s en concubinage, pacsé(e)s ou marié(e)s et/ou avec enfant(s) à charge, restés en Nouvelle-Calédonie durant la totalité de la formation.*

* Délibération n° 183 du 17 novembre 2016 relative aux parcours individualisés de formation professionnelle continue agréés par la Nouvelle-Calédonie et arrêtés n° 2016-2935/GNC et n° 2016-2937/GNC du 20 décembre 2016.

ENGAGEMENTS DU/DE LA CANDIDAT(E)

Je soussigné(e),sollicite la prise en charge de mon projet de formation et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et pièces justificatives fournis dans le présent dossier de candidature.

Je m'engage à prévenir la DFPC pour toutes interventions médicales survenant avant mon départ.

Je certifie avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur, de la procédure de traitement du dossier et je m'engage à suivre intégralement la préparation au départ, ainsi que la formation pour laquelle la prise en charge est accordée, dans l'établissement prévu.

Fait à le

Signature du candidat :
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Article L.441.1 du code pénal).

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire.

Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Pour l'exercer, adressez-vous à :

Direction de la formation professionnelle continue – BP M2 – 98 849 NOUMEA CEDEX

Tél. 24 66 22 – Mél. : parcours-mobilite.dfpc@gouv.nc

