

NOM :

PRENOM :



J'interviens dans les domaines de compétences suivants / les matières suivantes :

*	*
*	*
*	*
*	*
*	*



J'ai suivi les formations suivantes au cours des 5 dernières années : merci de joindre les justificatifs correspondants

Date(s) de réalisation	Libellé de la formation suivie	Type de validation (attestation de présence, certificat, diplôme...)



J'ai suis entré(e) dans un dispositif de VAE

Diplôme/titre/qualification visé (si en cours) ou obtenu :

☐

Recevabilité obtenue - date :

☐

Validation totale - date :

☐

Validation partielle - date & module(s) concerné(s) :



J'ai recours à l'autoformation en m'appuyant sur les moyens suivants :

Quelques exemples :

- Abonnement à des revues techniques (nom des revus et domaines abordés),
- Participation à des conférences, salons (dates, lieux, thématiques, organisateur), webinars (en ligne)
- MOOC : modules de formation en ligne (thème et source),....
- Appartenance à un réseau de professionnels (nom du réseau, rayonnement géographique, modalités d'organisation garantissant l'actualisation des connaissances/compétences),
- Activité professionnelle parallèle susceptible de contribuer au maintien ou à l'évolution des connaissances/ compétences

*
*
*
*
*
*

Je soussigné(e)

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

Fait le

Signature

COOPALLIA La Formation Coopérative

Intégrateur – accompagnement & développement de compétences

Siège social : Centre d'affaires CESCO 04 Rue Marconi 57070 METZ

Administration & Bureau : Le Mellem Tour B ZONE ECOPARC Rue Wangari Maathai
57140 NORROY-LE-VEUR

Mail : contact@coopallia.fr - Site web : <https://www.coopallia.fr>

Réf. SMA102017A

Déclaration relative à la mise à jour de mes connaissances & compétences.pub