

Date de réception : .....

**TOUTE FICHE INCOMPLÈTE EST IMMÉDIATEMENT REJETÉE**

**INTITULÉ DE LA FORMATION :**

Etes-vous redoublant ?  Non  Oui

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Non salarié(e) / Retraité(e)

A la recherche d'un emploi      Inscrit(e) au SEFI :  NON     OUI    Depuis le .....

Patenté(e)

Salarié(e) Public  Privé

Employeur : .....

Service : .....

Nature du Poste occupé : .....

Coordonnées professionnelles :

Téléphone : .....

E-mail : .....

**CHARTRE INFORMATIQUE** : La loi N°78-17 du 16.11.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites aux formulaires du service de la formation continue

\* Je m'engage à respecter la charte de bon usage informatique  Oui  Non

\* J'accepte que mon adresse électronique « étudiant.upf.pf » figure sur l'annuaire de l'établissement  Oui  Non

\* J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique  Oui  Non

\* J'accepte de recevoir par mail des propositions de formations continues universitaires  Oui  Non

**MOTIVATIONS ET OBJECTIFS PROFESSIONNELS et /ou PERSONNELS À L'ISSUE DE LA FORMATION**

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

**A Punaauia le,**

**Signature :**

**AVEZ- VOUS DÉJÀ SUIVI DES FORMATIONS CONTINUES ?**  Non  Oui    Si oui :

Intitulé : ..... Organisme formation : ..... Année : .....

Intitulé : ..... Organisme formation : ..... Année : .....

Intitulé : ..... Organisme formation : ..... Année : .....