|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **DEMANDE D'AUTORISATION DE DIRIGER**  **UN CENTRE DE FORMATION D'APPRENTIS (C.F.A.)**  **DOCUMENT 2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

Dossier à compléter en application des articles R523-19 à 523-24 de Nouvelle-Calédonie

DIRECTEUR d’un centre de Formation d’Apprentis

DIRECTEUR ADJOINT d'un Centre de Formation d'Apprentis

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **ORGANISME GESTIONNAIRE** |
| Dénomination: | |
| Adresse : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **ETABLISSEMENT** |
| Dénomination: | |
| Adresse : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C** | **DEMANDEUR** | |
| Monsieur | | Madame |
| Nom : | | Nom d’usage : |
| Prénom(s) : | | Nationalité : |
| Date de naissance :      /     / | | |
| Date d’entrée dans cet établissement :      /     / | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D** | **OBJET DE LA DEMANDE : PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER** | |
| **Première demande :** | | **Renouvellement :**  **Ne renseigner que les parties C, D et G** |
| Demande d'autorisation de diriger signée par le demandeur | | Demande d'autorisation de diriger signée par le demandeur |
| Curriculum vitae | | Photocopie de l’autorisation de diriger précédente |
| Photocopie (s) des diplômes | | Le bulletin n°3 du casier judiciaire datant de moins de 3 mois |
| Photocopie de la Carte Nationale d'Identité valide (recto-verso) ou du titre de séjour | |  |
| Attestations de travail justifiant les expériences professionnelles | |  |
| Le bulletin n°3 du casier judiciaire datant de moins de 3 mois | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E** | **PRINCIPAUX DIPLOME(S) OBTENU(S)** | | |
| **Nature** | | **Spécialité** | **Année d’obtention** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F** | **REFERENCES PROFESSIONNELLES**  **(Elles devront impérativement figurer sur le curriculum vitae)** | |
| **Durée de l’activité en entreprise** | | **Durée de l’activité en qualité d’enseignant** |
| /années       /mois | | /années       /mois |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G** | **VALIDATION** | |
| Certifié exact : le demandeur (Directeur CFA) | | Certifié exact et transmis : le Président de l’organisme gestionnaire |
| Date : Cliquez ici pour entrer une date. | | Date : Cliquez ici pour entrer une date. |
| Signature : | | Signature : |

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION** |

|  |
| --- |
| DECISION DU VICE-RECTEUR DE LA NOUVELLE-CALEDONIE, DIRECTEUR GENERAL DES ENSEIGNEMENTS |
| En date du :      /     / |
| AUTORISATION DE DIRIGER :  ACCORDEE  SOUS RESERVE  Motifs : |
| REFUSEE |
| Signature et tampon |