|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **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 RESERVEMotifs :  |
| [ ]  REFUSEE |
|  Signature et tampon |