**TEAC 2020 : Demande d’inscription à la formation**

**(Notice à renseigner par le candidat)**

**- Résumé de carrière[[1]](#footnote-1) -**

**NOM : Prénom :**

**Année de naissance : Bureau/Département d’affectation :**

 **………………………………**

 **Ministère : ……………………………………..**

**Fonction : Corps et grade:**

**Date nomination pour cette fonction :**

**Nom et Prénom responsable hiérarchique :**

…………………………………………………………………………………………………..

**Coordonnées téléphoniques et adresse-mail responsable hiérarchique :**

…………………………………………………………………………………………………..

**Gestion agenda effectuée par (Nom et prénom – mail – téléphone):**

…………………………………………………………………………………………………..

**Ancienneté de service** du plus récent au plus ancien

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Date****Début / Fin** | **Administration** | **Fonction** | **Encadrant****Oui / Non** (Nbre d’agents encadrés) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Motivations de formation :**

1. …………………………………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………………………………..

3. …………………………………………………………………………………………………..

4. …………………………………………………………………………………………………..

**Domaines de compétences :**

1. …………………………………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………………………………..

3. …………………………………………………………………………………………………..

4. …………………………………………………………………………………………………..

5. …………………………………………………………………………………………………..

Date et signature de l’agent

Date, tampon et signature du responsable hiérarchique N+1 :

Date, tampon et signature du responsable hiérarchique N+2 :

1. Document à joindre à votre lettre de motivation, votre CV et à renvoyer au Centre de formation- SAAM A3 au plus tard le **27 septembre 2019.** [↑](#footnote-ref-1)