

## DEMANDE D'OUVERTURE D'UN DOSSIER en vue de l'obtention d'un CFC ou d'une AFP

selon l'article 32 de l'ordonnance sur la formation  
professionnelle (OFPr) du 19 novembre 2003

Nom du conseiller et timbre : .....

<b>Profession visée (orientation si nécessaire)</b>	Année de certification souhaitée : <b>20</b> _ _
Selon :      (cocher ce qui convient) <input type="checkbox"/> Examen <input type="checkbox"/> VAE (validation des acquis de l'expérience)	

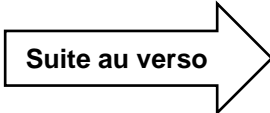
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	NPA/localité : _____
Tél. privé : _____	Tél. portable : _____
Tél. prof. : _____	Courriel : _____
N° AVS : _____	Date de naissance : _____
Commune et canton d'origine (étranger = pays) : _____	

Titres suisses déjà obtenus : \_\_\_\_\_  
(AFP, CFC, maturité, etc...)

**Pour les titres étrangers, faire la demande d'équivalence auprès du SEFRI, Effingerstrasse 27, 3003 Berne, renseignements sur le site : <http://www.sbf.admin.ch/diploma>**

<b>FORMATIONS EFFECTUÉES ET ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES EXERCÉES</b> (de la plus récente à la plus ancienne)				
<i>Employeurs / écoles</i>	<i>Fonction</i>	<i>Durée détaillée</i>		<i>Taux d'activité</i>
		<i>du (jj.mm.aaaa)</i>	<i>au (jj.mm.aaaa)</i>	

**Merci de joindre au présent formulaire une lettre de motivation, un curriculum vitae et une copie des titres obtenus et des certificats de travail (y compris intermédiaires) des employeurs précités.**



Je suivrai les cours **professionnels** dans l'établissement suivant :

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Je suivrai les cours **de culture générale** (si nécessaire) dans l'établissement suivant :

En formation modulaire au CEFNA (si ce n'est pas le cas, indiquer l'école ci-dessous)

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Les frais d'écolage qui vous seront facturés sont les suivants :

Pour les cours suivis dans le canton, vous recevrez une facture de l'école professionnelle, selon les tarifs en vigueur.

Si vous suivez les cours dans un autre canton, vous recevrez une facture du SFPO sur la base de la facture établie par le canton de l'école professionnelle, selon les tarifs AEPr.

Si les frais de la formation sont pris en charge par une institution ou une assurance, merci de nous indiquer ses coordonnées ci-dessous et de joindre à cette demande une copie du courrier le confirmant.

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements indiqués ci-dessus sont conformes à la réalité et m'engage à prendre en charge les frais de gestion du dossier d'un montant de Fr. 250.- ainsi que les frais inhérents au suivi des cours et de matériel d'examen éventuels, selon la profession choisie.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Ce formulaire, dûment complété et signé, doit être retourné, et avec ses annexes, à l'adresse suivante :

**Service des formations postobligatoires et de l'orientation**  
**Espace 1, Case postale 2083, 2302 La Chaux-de-Fonds**

#### **BASES LÉGALES**

**Article 32 OFPr du 19 novembre 2003** (art. 34, al. 2, LFPr du 13 décembre 2002)

Si des qualifications ont été acquises par une personne dans un autre cadre que celui d'une filière de formation réglementée, cette personne devra justifier d'une expérience professionnelle d'au moins cinq ans pour être admise à la procédure de qualification.