المركز الوطني للتكوين المستمر والترقية المهنية CNFCPP	**CURRICULUM VITAE DE L'INTERVENANT**	Réf: **FORM. FINC.01** Version: 01 Date d'application : 22/02/13

Identité :

Nom et Prénom : ..... Nationalité : ……..

Date et lieu de Naissance : .....…….....

N°CIN/Passeport : | | | | | | | | |

Employeur actuel: .....….....…….....

☐ Public ☐ Privé

Adresse de l'employeur : …….. Tél : ……..……..……

Domaine de compétence :

……
……

Etudes et formations complémentaires :

Nature des études et des formations complémentaires	Etablissement	Période Du …….. au …….....	Diplôme/attestation obtenu/Année
……	……	……	……
……	……	……	……

Expérience professionnelle :

Organisme Employeur	Fonctions occupées	Période du ……. au …….....
……	……	……
……	……	……

Expérience significative en formation d'adultes :

Domaine de formation	Entreprise bénéficiaire	Population cible	Période du…...au…….
……	……	……	……
……	……	……	……

Etudes et consultations en formation :

Nature de l'intervention	Période du ……..…….. au …….	Entreprise bénéficiaire
……	……	……
……	……	……

Engagement : je soussigné, atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Etabli le:……

Visa et cachet du Gérant du Cabinet **Date et signature de l'intervenant (légalisée)**