

Ce dossier est à transmettre à : **Sandra GRISINELLI**
Service de Formation Continue - Unistra
 s.grisinelli@unistra.fr

L'attribution des financements s'effectue sous réserve du respect des critères d'éligibilité et du nombre de places disponibles.

INTITULÉ DE LA FORMATION

BÉNÉFICIAIRE (TOUS les champs doivent être complétés)

Sexe M F

Nom d'usage Nom de naissance

Prénom Nationalité Date de naissance / /

Commune ou pays de naissance Département de naissance

Adresse (n° et rue)

Code postal Ville

Tel Courriel

Diplôme le plus élevé obtenu

Année de sortie du système éducatif Demandeur d'emploi

Dernier emploi

Durée cumulée d'activité professionnelle Date d'inscription à Pôle Emploi

N° Identifiant Pôle Emploi Indemnisation Pôle Emploi du au

N° Sécurité Sociale

Bénéficiaire du RSA : Oui Non Travailleur handicapé : Oui Non Rémunération REGION / ASP à envisager ? Non

PROJET PROFESSIONNEL ET PARCOURS ENVISAGÉ (ou lettre de motivation annexée) + JOINDRE UN CV :

ENGAGEMENTS DU BÉNÉFICIAIRE

En cas de prise en charge de la formation par la Région Grand Est, le bénéficiaire de la formation s'engage :

- à suivre de façon assidue l'action de formation (en cas d'absence, le financement pourra être retiré)
- à compléter l'enquête individuelle de satisfaction et le bilan individuel de la Région Grand Est à l'issue de la formation
- à répondre à toute enquête relative au devenir des stagiaires
- à signaler dans les meilleurs délais à Pole Emploi, à la Mission Locale, à Cap Emploi toute interruption définitive de la formation et à en préciser les motifs

Date

Signature du bénéficiaire

