**Demande d'évaluation de l'équivalence  
d'autres titres et acquis concernant les certificats de module**

**Données personnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |
| CP et lieu : | |
| Tél. privé : | Tél. prof. : |
| E-mail : | Mobile : |
| Lieu d’origine : | Canton : |
| Date de naissance : | Sexe : F  M |

**Demande**

Je demande une évaluation individuelle d‘équivalences des modules suivis (désigner avec x):

Module 1        Module 4

Module 2        Module 5

Module 3

**Formation professionnelle** (joindre les copies des diplômes)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diplômes (commencer par le dernier) | Année | Annexe N° |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Cours de formation continue pertinents** (joindre les confirmations)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Commencer par le dernier) | Nombres de leçons | Dates | Certificat de  management  de la qualité[[1]](#footnote-1) | | Éléments de qualification | | Annexe N° |
| Oui | Non | Oui | Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Expérience professionnelle pratique étoffant la demande** (joindre les copies des attestations de travail, certificats et cahier des charges

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Employeur** (commencer par le dernier) | Activité professionnelle | de | à | Taux d’activité | Annexe N° |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Motif:**

Le/la signataire confirme que les copies sont conformes aux originaux et les données exactes.

**Date et lieu: Signature:**

1. ISO, EFQM, Eduqua entre autres. [↑](#footnote-ref-1)