



CCE

Certificat de
Compétences Essentielles



DEMANDE D'INSCRIPTION

EVALUATION DES COMPÉTENCES ESSENTIELLES¹

STRUCTURE HABILITÉE

IDENTITÉ DE LA STRUCTURE HABILITÉE :

RÉFÉRENCE DE L'ARRÊTÉ D'HABILITATION DE LA STRUCTURE :

ADRESSE :

TEL : FAX : COURRIEL :

NUMÉRO DE RIDET : NOMBRE DE SALARIÉ : SECTEUR D'ACTIVITÉ :

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL DE L'ORGANISME :

CANDIDAT À LA VALIDATION DES CE *(joindre copie pièce d'identité)*

☐ M ☐ MME NOM PRÉNOM

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TEL : COURRIEL :

LIEU DE NAISSANCE :

NUMÉRO CAFAT :

☐ STAGIAIRE DE LA FPC ☐ SALARIÉ *(joindre la copie du contrat)*

☐ AUTRE *(précisez)*

¹Pièces à joindre : Copie d'une pièce d'identité du candidat (carte nationale d'identité ou passeport), Programme individuel de formation du candidat ou copie du contrat de travail ou tout autre document contractualisant le parcours du candidat

Votre institution formation



DFPC

Direction de la Formation
Professionnelle Continue

ÉVALUATEUR(S) HABILITÉ(S)

☐ M ☐ MME NOM PRÉNOM

☐ M ☐ MME NOM PRÉNOM

☐ M ☐ MME NOM PRÉNOM

☐ M ☐ MME NOM PRÉNOM

DOMAINES DE COMPÉTENCES À VALIDER :

☐ D1 : « COMMUNIQUER DANS SON ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL »

☐ D2 : « RÉFLÉCHIR ET RÉSOUDRE DES PROBLÈMES »

☐ D3 : « TRAVAILLER EN EN RESPECTANT DES RÈGLES »

☐ D4 : « SE SITUER EN TANT QUE CITOYEN »

PÉRIODES D'ÉVALUATION PRÉVUES :

LIEUX D'ÉVALUATION PRÉVUS :

OBSERVATIONS :

SIGNATURE CANDIDAT

SIGNATURE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE

DOCUMENT À ADRESSER À :

Direction de la Formation Professionnelle Continue
Section certification Professionnelle
BP 110 - 98845 NOUMEA CEDEX

Votre institution formation



DFPC
Direction de la Formation
Professionnelle Continue