

Nationalité*	CAMEROUNAISE
Date de naissance*	13/03/2004
Lieu de naissance*	YAOUNDE
Département et code postal de naissance*	MFOUNDI
Pays de naissance*	CAMEROUN
Sexe*	FEMININ
Niveau d'études durant ton stage	MASTER 1
Diplôme préparé durant ton stage	MASTER MANAGEMENT DES SYSTEMES D' INFORMATION
Etablissement d'études ou de formation*	UNIVERSITE JEAN MOULIN LYON 3 - IAE LYON
Numéro sécurité sociale avec clé*	2 04 03 99 322 116 10
Adresse 1*	218 AVENUE PAUL SANTY
Adresse 2	
Adresse 3	
Code postal*	69008
Ville*	LYON
Numéro de téléphone personnel*	+33 652 53 65 61
Adresse e-mail personnelle*	FAQUIRAWAMBA15@GMAIL.COM
Mode de candidature (LinkedIn, Jobsearch, site école, forum, l'Etudiant, ...). Si autre, précisez*	LINKEDIN
Numéro VISA/permis de travail (si nationalité hors UE)	FRA609191077
Période de stage (date de début et fin)	31/03/2025 - 31/08/2025
<u>Stage de plus de 3 mois :</u> Fournir votre avis de formation aux risques électriques Selon la norme NFC510 (vous rapprochez de votre école si besoin)	
Avez-vous effectué une visite médicale au cours de ses 2 dernières années ? Si oui, envoyer votre fiche de visite médicale renforcée	NON