***À remettre à la Responsable RH***

**LABORATOIRE VERIMAG**

**FORMULAIRE « STAGIAIRE »**

**Merci de remplir en lettres capitales et de fournir tous les renseignements demandés**

# INFORMATIONS PERSONNELLES

x

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité**  **Nom Nom de jeune fille**  **Prénom(s) Date de naissance (jj/mm/aaaa) Ville et département de naissance**  GAP (Hautes-Alpes)  **Pays de naissance Nationalité(s)** | Mlle Mme M. FAVIER |
|  |
| Noëlle |
| 25/01/1994 |
|  |
| FRANCE |
| Française |
|  |

**ADRESSE DU DOMICILE PRINCIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse**  **Ville Code Postal** | 6 Rue du Drac |
|  |
| Gap |
| 05000 |
|  |

**ADRESSE EN RHONE-ALPES (SI DIFFERENTE DE L’ADRESSE DU DOMICILE PRINCIPAL)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse**  **Ville Code Postal** | 11 Rue Etienne Marcel |
|  |
| Grenoble |
| 38000 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| favier.noelle@gmail.com  **E-mail personnel**  **Téléphone**  **N° étudiant (INE) Contact en cas d’urgence N° de tél. correspondant**  06 80 88 70 33 |  |
| 06 48 22 85 44 |
| 21540100 |
| Richard FAVIER |
|  |
|  |
|  |

# SITUATION PROFESSIONNELLE

**GENERALITES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Service / Equipe Quotité de travail Date d'arrivée Date de départ**  **Site**  **Organisme payeur / Employeur** |  | | | |
|  | | | |
| 06/06/2017 | | | |
| 31/08/2017 | | | |
|  | Campus B |  | INRIA Montbonnot |
|  | Campus C |  | Ensimag Montbonnot |
|  | Campus D |  |  |
|  | CE4 | ⌧ | IMAG……………….. |
|  | MJK |
| néant | | | |
|  | | | |

# SITUATION UNIVERSITAIRE

**DERNIER DIPLOME OBTENU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé Année d’obtention Nom de l’établissement Lieu de l’établissement**  Grenoble  Grenoble INP - ENSE3 | Bachelor of Sciences |
| 2016 |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme d’ingénieur  **Intitulé Université d’inscription**  Grenoble INP - ENSE3  **Maître de stage Sujet du stage** |  |
|  |
| Thao DANG |
| Création d’une interface graphique avec Matlab |
|  |
|  |
|  |
|  |

# INFORMATIONS LOCALES (SI VOUS ETES DEJA DANS LES LOCAUX)

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de badge d’entrée N° de téléphone N° de bureau**  215  **Login E-mail professionnel** |  |
|  |
|  |
|  |
| favier.noelle@gmail.com |
|  |

## Date : Signature :



6/06/2017

Note

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à faciliter la gestion du personnel. Les destinataires des données sont : les personnels administratifs du Laboratoire VERIMAG. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la responsable RH du Laboratoire.