**FORMULAIRE D’INSCRIPTION PIRACEF 2017**

Formations HEP romandes pour l'enseignement de

**l’économie familiale (EF)**

Délai d'inscription pour les candidat-e-s du canton du Valais : 27 JANVIER 2017

|  |
| --- |
| Informations personnelles |
| Madame [ ]  Monsieur [ ]  |
| Nom : |       | Prénom : |       |
|  |  |  |  |
| Date de naissance : |       | Lieu et canton d’origine : |       |
| N° AVS : |       | Nationalité : |       |
| N° OFS (si vous avez déjà été immatriculé-e dans une Haute école) :  |       |
|  |
| Domicile du/de la candidat-e  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adresse (rue et n°) : |       | N° de tél. privé : |       |
|  |  | N° de tél. prof. : |       |
| N° postal, localité : |       | N° de tél. mobile : |       |
| Pays : |       | Courriel : |      @      |
|  |
| Activité professionnelle actuelle |
| Fonction actuelle : |       |
| Nom de l’employeur : |       |
| Adresse (rue et n°) : |       |
| Signature éventuellede l'employeur pour accord: |       |
|  |

|  |
| --- |
| Liste des annexes à joindre à votre formulaire d'inscription |
| * Curriculum vitae complet, avec copies des certificats
* Lettre de motivation
* Copie du titre obtenu (enseignement, domaine technique)
* Description de votre situation professionnelle actuelle ou prévisible dans laquelle s'inscrit le projet de formation
* Photocopie de votre carte d’identité ou de votre passeport
* Une photo passeport *(ne pas agrafer ou fixer avec un trombone)*
 |
|  |
| *Formulaire d'inscription à retourner (avec ses annexes) à votre HEP respective* *(en fonction de votre lieu d'activité professionnelle) :* |
| **Haute école pédagogique Valais**Formation complémentaire ACBruno ClivazAvenue du Simplon 131890 St-Maurice  |  |
|  |
| Lieu et date : | Signature du/de la candidat-e : |
|  |

***Ne pas remplir***

|  |
| --- |
| Accord de l'autorité d'engagement (référent cantonal)  *(à compléter par le Service de l’Enseignement)* |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Fonction : |  | Canton : |  |
|  |  |  |  |
| Lieu et date : |  | Timbre/signature : |  |