**CANDITATURE DETAILLÉE - QUALIOPI**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse professionnelle :

Adresse électronique :

Date de naissance :

Inscrit à l’Ordre des Experts-comptables : 🞐 Oui 🞐 Non

Statut Formateur : 🞐 Oui 🞐 Non

N° formateur :

Nombre d’heures de formation animées (N‐1) :

Ancienneté en tant que formateur :

N° de SIRET :

Avez-vous suivi une formation de formateur ou en technique d’animation : 🞐 Oui 🞐 Non

|  |
| --- |
| **FORMATION INITIALE ET DIPLÔMES** |
| *Année* | *Thème + titre obtenu* | *Lieu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL** |
| *De (Année)* | *A* *(Année)* | *Fonction occupée* | *Employeur - Lieu* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTICIPATION A LA VIE DES INSTANCES PROFESSIONNELLES ET ECONOMIQUES** |
| *Année* | *Nom de l’instance professionnelle* | *Fonction occupée* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **FORMATIONS SUIVIES DANS VOS DOMAINES D’EXPERTISE***Uniquement les thèmes en lien avec les formations que vous animez* *ou souhaitez animer (****veuillez joindre les justificatifs****)* |
| *Année* | *Thème/Titre obtenu*  | *Délivré par* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **LISTE DES FORMATIONS QUE VOUS AVEZ CONCUES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **THEMES QUE VOUS ANIMEZ DANS D’AUTRES ORGANISMES RECONNUS****OU ETABLISSEMENTS D’ENSEIGNEMENT***Uniquement les thèmes en lien avec les formations que vous animez* *ou souhaitez animer (****veuillez joindre les justificatifs****)* |
| *Année* | *Thème*  | *Organisme/Etablissement* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ARTICLES OU OUVRAGES REDIGES***(Indiquez la source ou l’URL éventuel)* |
| *Année* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **QUELS SONT VOS DOMAINES D’EXPERTISE ?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**FORMATION CONTINUE**

En fonction de vos domaines de prédilection, souhaitez- vous intervenir dans le cadre de la formation continue ? : 🞎 Oui 🞎 Non

**Plusieurs réponses possibles :**

🞎 Fiscalité

🞎 Comptabilité/Révision

🞎 Gestion et finance

🞎 Management

🞎 Marketing/Communication

🞎 Social/ Paie

🞎 Gestion de patrimoine

🞎 Système d’information

🞎 RSE

🞎 Numérique/NTIC

**FORMATION ALTERNANCE**

En fonction de vos domaines de prédilection, souhaitez- vous intervenir dans le cadre de la formation en alternance ? : 🞎 Oui 🞎 Non

* **DCG**

🞎 UE 1 Fondamentaux du droit

🞎 UE 2 Droit des sociétés

🞎 UE 3 Droit social

🞎 UE 4 Droit fiscal

🞎 UE 5 Economie

🞎 UE 6 Finance d’entreprise

🞎 UE 7 Management

🞎 UE 8 Système d’information et de gestion

🞎 UE 9 Comptabilité

🞎 UE 10 Comptabilité approfondie

🞎 UE 11 Contrôle de gestion

🞎 UE 12 Anglais des affaires

🞎 UE 13 Communication professionnelle

* **DSCG**

🞎 UE 1 Gestion juridique, fiscale et sociale

🞎 UE 2 Finance

🞎 UE 3 Management et Contrôle de gestion

🞎 UE 4 Comptabilité et Audit

🞎 UE 5 Management des systèmes d’information

🞎 UE 6 Anglais des affaires

🞎 UE 7 Mémoire

|  |
| --- |
| **AUTRES INFORMATIONS** |

Candidature certifiée sincère

Date :

Signature :