



## CURRICULUM VITAE DE L'INTERVENANT

Réf: FORM. FINC.01  
Version: 03  
Date d'application : 21/03/2018

**Identité :** Nom et Prénom : ..... Nationalité : .....

Date et lieu de Naissance : .....

N°CIN/Passeport : 

--	--	--	--	--	--	--	--

Employeur actuel: .....  Public  Privé  
Adresse de l'employeur : ..... Tél : .....

**Domaine de compétence :** .....

### Etudes et formations complémentaires :

Nature des études et des formations complémentaires	Etablissement	Période : du ..... au .....	Diplôme/attestation obtenu/Année
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### Expérience professionnelle :

Organisme Employeur	Fonctions occupées	Période du ..... au .....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Expérience significative en formation continue :

Thèmes de formation	Entreprise bénéficiaire	Population cible	Période du ..... au .....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### Etudes et consultations en formation :

Nature de l'intervention	Période du ..... au .....	Entreprise bénéficiaire
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Engagement :** je soussigné, atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Etabli le: .....

Visa et cachet du Gérant de la structure de formation

Date et signature de l'intervenant