

ANNEXE 1a : ATTESTATION SUR L'HONNEUR
(Formations en licence, master, titre d'ingénieur, doctorat)

Financement de mon projet de formation

Je, soussigné.e,

demeurant

Intitulé de la formation suivie :

Je souhaite utiliser mon Compte Personnel Formation (CPF) pour financer la formation (si possible) : oui non

Atteste être en emploi au moment de la formation (se reporter aux cases 1 à 6)

¹ J'ai obtenu un CPF Projet de Transition professionnelle (ancien CIF).

² J'ai obtenu un Congé de Formation Professionnel (CFP).

³ J'exerce mon activité professionnelle avec un statut NON SALARIE (indépendant, libéral...). Je peux inclure les frais de formation dans mes frais professionnels et/ou demander une prise en charge.

Adresse professionnelle :

SIRET :

⁴ J'ai une prise en charge (PEC) de mon employeur

Nom de l'employeur et adresse :

SIRET :

⁵ Pour les salariés, je pense que je suivrai cette formation en dehors de mon temps de travail

Je n'ai pas de prise en charge de mon employeur

J'ai fait une demande prise en charge et je n'ai pas encore la réponse

⁶ Aucun cas ci-dessus ne correspond à ma situation. Précisions :

.....

Atteste être sans emploi ou inscrit.e à Pôle Emploi (se reporter aux cases 7 à 12)

N° de demandeur d'emploi (obligatoire) :

Il est recommandé que j'informe mon conseiller Pôle emploi que je suis inscrit en formation diplômante.

⁷ Uniquement pour une LP ou un M2, je sollicite l'université pour qu'elle demande le financement des frais de ma formation par la région Centre-Val de Loire, ou tout autre financeur pouvant venir abonder ce financement (nombre de places limité).

⁸ J'ai/J'aurai une Aide Individuelle à la Formation (AIF).

⁹ J'ai trouvé un contrat de professionnalisation.

¹⁰ Dans le cas où aucune de mes recherches de financement n'aboutirait, je pense que je financerais moi-même les frais de formation

¹¹ Dans le cas d'une VAE, je veux mobiliser mon chèque VAE

¹² Aucun cas ci-dessus ne correspond à ma situation. Précisions :

.....

En cas de prise en charge des frais de ma formation à posteriori, je m'engage à informer le Service de Formation Continue.

Fait à, le/...../ 20...

Signature