

SOYEZ ACTEUR DE VOS PARCOURS DE FORMATION

PASSEPORT FORMATION

Identifiez vos connaissances, vos compétences acquises lors de votre formation initiale, de votre formation continue et de vos expériences professionnelles, pour mieux piloter vos parcours et votre avenir.

Par vos différents stages et activités, vous apprenez, vous évoluez. Ayez le réflexe de noter les différents événements de votre vie professionnelle, pour la valoriser.

Les partenaires sociaux de la branche coiffure vous proposent ce modèle de passeport formation.

Utilisez-le, mettez le régulièrement à jour. Ce passeport vous est strictement personnel.

**INFORMATIONS
PERSONNELLES**

Nom, Prénom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Mobile

Adresse électronique

N° S.S.

Niveau Scolaire

Diplômes obtenus

**EXPERIENCES
PROFESSIONNELLES***Décrivez séparément chaque expérience professionnelle. N'hésitez pas à illustrer la rubrique « activités » par des exemples concrets***Toutes activités confondues**

Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Fonction occupée : Principales activités et responsabilités :
Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Principales activités et responsabilités :

**EXPERIENCES
PROFESSIONNELLES**

Décrivez séparément chaque expérience professionnelle. N'hésitez pas à illustrer la rubrique « activités » par des exemples concrets

Toutes activités confondues

Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Principales activités et responsabilités :
Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Principales activités et responsabilités :
Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Principales activités et responsabilités :
Année :	Dates Du Au	Entreprise (Nom et adresse)	Principales activités et responsabilités :

FORMATION

Décrivez séparément chaque formation suivie

<p>Année :</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente</p> <p><input type="checkbox"/> Gestion, management</p> <p><input type="checkbox"/> Accueil</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostic</p> <p><input type="checkbox"/> Conseil</p> <p><input type="checkbox"/> Techniques de coiffure (à préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>Durée :</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/ organisme de formation/ entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école</p> <p><input type="checkbox"/> organisme</p> <p><input type="checkbox"/> entreprise</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF...)</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés :</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP...))</p>
<p>Année :</p>	<p>Thème</p> <p><input type="checkbox"/> Vente</p> <p><input type="checkbox"/> Gestion, management</p> <p><input type="checkbox"/> Accueil</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostic</p> <p><input type="checkbox"/> Conseil</p> <p><input type="checkbox"/> Techniques de coiffure (à préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>	<p>Intitulé de la formation</p> <p>Durée :</p> <p>Visa : (le cas échéant : cachet de l'école/ organisme de formation/ entreprise)</p>	<p>Organisation :</p> <p><input type="checkbox"/> école</p> <p><input type="checkbox"/> organisme</p> <p><input type="checkbox"/> entreprise</p> <p>Dispositif : (ex. : formation initiale temps plein, apprentissage, contrat de professionnalisation, plan de formation, CIF...)</p> <p>Alternance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p> <p>Contenu de la formation, objectifs visés :</p> <p>Certification (le cas échéant : intitulé précis (ex. : diplôme, CQP...))</p>

Passeport FORMATION

Soyez acteur
de vos parcours
de formation

**POINT SUR LES
COMPETENCES
ACQUISES DANS LE
CADRE DE VOTRE VIE
PROFESSIONNELLE**

Décrivez avec des verbes
d'action, vos compétences
et savoir faire

- Sociaux (travail
d'équipe, relation
clients)
- Organisationnels
(management, gestion
de projets, budgets...)
- Techniques
(informatique,
équipement/ machine
spécifique, produits...)

**POINT SUR LES
COMPETENCES
ACQUISES DANS
D'AUTRES CONTEXTES**

(Ex. : vie associative,
bénévolat, loisirs...)

COIFFURE

Passeport FORMATION

Soyez acteur
de vos parcours
de formation

LANGUES **(y compris** **maternelle)**

Langue :

- Lecture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)

Langue :

- Lecture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)

Langue :

- Lecture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Ecriture (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)
- Expression orale (précisez votre niveau : excellent, bon, élémentaire)

PERMIS DE CONDUIRE

INFORMATIONS **COMPLEMENTAIRES**

Vous pouvez préciser ici toute information utile, par exemple : références professionnelles, contacts...

Passeport FORMATION

Soyez acteur
de vos parcours
de formation

**INFORMATIONS
COMPLEMENTAIRES**

Vous pouvez préciser ici toute information utile, par exemple : références professionnelles, contacts...

Passeport FORMATION

Soyez acteur
de vos parcours
de formation

ANNEXES

Joignez toutes les annexes (ex. : copie de diplômes) et listez-les ici.

COIFFURE