



Carrefour d'Accompagnement Public Social

ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (RAEP)

1. Identification du candidat

Civilité : Monsieur Madame

Nom d'usage :

Nom d'époux ou d'épouse :

Premier prénom :

Date de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité : française ressortissant européen

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Pays de résidence :

Téléphone domicile (facultatif) :

Téléphone mobile (facultatif) :

Courriel personnel (facultatif) :

Je soussigné(e) (prénom, nom).....
atteste que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La [loi n° 78-17 du 6 janvier 1978](#) relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont-elles mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

A le

Signature (signature de l'agent précédée de la mention Lu et approuvé)

2. Renseignements concernant votre expérience professionnelle

A. — Parcours professionnel

Fonction actuelle

NOM ET ADRESSE de l'employeur ainsi que type d'activité de l'établissement	PÉRIODE (du... au...)	CATÉGORIE/ corps/cadre d'emploi de référence/métier	TEMPS PLEIN ou pourcentage temps partiel	PRINCIPALES activités ou fonctions exercées	PRINCIPALES compétences/connaissances/ savoir-faire développés

Fonctions antérieures (joindre justificatifs)

NOM(S) ET ADRESSE(S) de(s) l'employeur(s) ainsi que type(s) d'activité(s) de(s) l'établissement(s)	PÉRIODE (du... au...)	CATÉGORIE/ corps/cadre d'emploi de référence/métier	TEMPS PLEIN ou pourcentage temps partiel	PRINCIPALES activités ou fonctions exercées	PRINCIPALES compétences/connaissances/ savoir-faire développés

