**EDITAL 01/2020: SELEÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NA FORMAÇÃO PROFISSIONAL EM JONQUIÈRE, QUÉBEC, CANADÁ – JULHO 2020**

**ANEXO 1**

**APF au Brésil**:

1. Je déclare que je suis membre actif de : *(écrire le nom/état de l’APF)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Je déclare que j’ai cotisé en 2019: ( ) oui ( ) non
3. J’accepte les conditions de cet appel n. 1/ 2020 de la FBPF: ( ) oui ( ) non

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance : État de naissance :

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Profession actuelle : Lieu d'exercice actuel :

Adresse postale :

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année universitaire | Université de | Discipline suivie | Diplôme obtenu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE EN FRANÇAIS LANGUE ÉTRANGÈRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Années | Etablissements (public ou privés) | Classes (ou niveau en français des groupes) | Nombre d’heures par semaine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Joignez la copie d’un diplôme attestant de votre niveau en français (écrit et oral).**

**STAGES LINGUISTIQUES SUIVIS À L’ÉTRANGER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année  | Centre de langues ou autres | Ville/ Pays | Avec une bourse ou aide financière de quel organisme, ou non ? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(signature)**

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020**