**Registre de formation upto25 Expert TPO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Date de livraison** | **Distribution** | **Etat** |
| **1.0** | 02/01/2019 | Publique | Publique |

 Renvoyer ce registre au conseil d'administration de upto25:

Attn: Softwcare S.L. – upto25

Calle Sangenjo 12, 4-C

28034 Madrid

Spain

o

upto25@upto25.net

Des copies de la liste des participants, des certificats, des diplômes et des rapports d'évaluation de chaque cours et de chaque participant doivent être jointes à cette candidature.

**Déclaration**

Ce registre détaille la formation réalisée en tant que prestataire de formation Expert ou tuteur TPO. Je déclare que les informations fournies sont correctes au meilleur de ma connaissance.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature et sceau  | Date |

**Envoyer une copie signée et tamponnée par email**

**(upto25@upto25.net)**

*Selon la RGPD 2018, nous vous informons que vos données sont incluses dans un fichier sous la responsabilité de Softwcare S.L. dans le but de gérer la relation avec vous dans un but commercial ou technique spécifique. Nous vous tiendrons informés de l'organisation et de l'utilisation de ces données avec une demande d'autorisation de votre part pour l'utilisation de vos données personnelles. Ces consentements seront révocables et permettent d’exercer à tout moment vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'annulation, de transparence des informations, de suppression, de limitation et de portabilité en contactant upto25.*

**Annexe 1: IDENTIFICATION**

Tuteur

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom\*** |  |
| **Nom\*** |  |
| **Entreprise** |  |
| **Pays\*** |  |
| **Poste dans l’entreprise** |  |
| **Responsabilités actuelles (en détail)** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Adresse (privée ou de l’entreprise)\*** |  |
| **Téléphone\*** |  |
| **E–Mail\*** |  |

**Annexe 2: FORMATIONS**

**Formations profile 29110**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre du cours** | **Type****Cours** | **Profile TPO** | **Certificat de cours** | **Rôle** | **Liste des assistants** | **Date initiale** | **Date de fin** | **Lieu** | **Date de livraison** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Type Cours**: type de cours (Initial, Expert TPO),

**Rôle**: Tuteur principal, tuteur d'assistance, délégué ou observateur,

**Date de livraison**: date de livraison d'un nouveau cours aux tuteurs avant la première formation.

**Statistiques du cours**

*Écrivez le texte ici et copiez les graphiques de vos statistiques …*

FIN DU FORMULAIRE