REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Office pour l'orientation,
la formation professionnelle et continue

Candidature à une formation professionnelle initiale en deux ans avec attestation (AFP)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession AFP :

Dans quelle école (classe, regroupement, degré) étiez-vous scolarisé-e durant la dernière année scolaire ?

Etiez-vous promu-e en fin de scolarité obligatoire (11e degré) ? oui ☐ non ☐

Avez-vous passé un test d'aptitude avant de vous engager dans cette formation ? oui ☐ non ☐

Etes-vous informé-e que la formation en 2 ans dans laquelle vous vous engagez vous permettra d'obtenir une attestation fédérale de formation professionnelle (AFP) ? oui ☐ non ☐

Pourquoi avez-vous choisi cette profession ?

Signature du-de la candidat-e à une formation (AFP) Date

Signature du-de la répondant-e légal-e Date

Signature de l'employeur Date