

En raison de sa formation antérieure, l'apprenti-e souhaite bénéficier d'une réduction de la durée de son apprentissage et/ou de la dispense de certains cours et domaines de qualification

Formation détaillée sur
laquelle porte la demande :

Voie de formation : AFP CFC

École concernée :

CIFOM : EAA EPCy ESTER ET
CPLN : EAM EMTN EPC ET ESD
Autres : CPMB LJP Hors canton, école :

1. Coordonnées de la personne en formation :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
NPA : _____ Localité : _____
N° tél. : _____ N° portable : _____
Courriel : _____

2. Formations antérieures certifiantes :

Titres obtenus : _____ Année d'obtention : _____
_____ Année d'obtention : _____
 Merci de joindre une copie des titres obtenus

3. Entreprise formatrice :

Raison sociale : _____
Adresse et localité : _____
Années de début et de fin d'apprentissage : _____ de _____ à _____

4. Demande de l'apprenti-e et préavis de l'entreprise formatrice:

Cocher ce qui convient (4.1 et/ou 4.2)

4.1 Précisions sur la demande de réduction :

Réduction demandée par l'apprenti-e :	<input type="checkbox"/> 1 an	
	<input type="checkbox"/> 2 ans	
Préavis de l'entreprise :	<input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> négatif

4.2 Précision sur la demande de dispense :

Domaine de qualification (branche)	Demande de dispense pour :	
	Les cours professionnels	La procédure de qualification (examens)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarque de la personne en formation et/ ou de l'entreprise formatrice :

Lieu et date :

Signature de l'apprenti-e ou de ses
représentant-e-s légaux-ales si mineur-e :

Timbre et signature de l'entreprise :

5. École professionnelle : Cocher ce qui convient (5.1 et/ou 5.2)

<input type="checkbox"/> 5.1 Préavis concernant la demande de réduction : (voir pt. 4.1)	<input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> négatif
<input type="checkbox"/> Rattrapage des cours professionnels : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} + 2 ^{ème} années <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} + 3 ^{ème} années <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} + 4 ^{ème} années		
<input type="checkbox"/> L'apprenti-e n'effectue pas de rattrapage et débute uniquement en <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année		
CIE si dispensés par l'école (sinon, voir pt. 7) :		
<input type="checkbox"/> Rattrapage des CIE: <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} + 2 ^{ème} années <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} + 3 ^{ème} années <input type="checkbox"/> autre (à préciser) :		
<input type="checkbox"/> L'apprenti-e n'effectue pas de rattrapage de CIE par rapport à la demande de réduction de son apprentissage		
Remarques de l'école professionnelle :		

<input type="checkbox"/> 5.2 Préavis concernant la demande de dispense : (voir pt. 4.2)	<input type="checkbox"/> positif	<input type="checkbox"/> négatif
<input type="checkbox"/> Le test de français pour personnes allophones a été effectué et validé par l'école, selon la directive interne N° 47 du 9 janvier 2018		
Remarques de l'école professionnelle :		

Lieu et date :

Timbre et signature de
l'école professionnelle :

6. Décision de l'Office des apprentissages : Cocher ce qui convient (6.1 et/ou 6.2)

<input type="checkbox"/> 6.1 Demande de réduction (voir pt. 4.1) :	<input type="checkbox"/> positive	<input type="checkbox"/> négative
---	-----------------------------------	-----------------------------------

<input type="checkbox"/> 6.2 Demande de dispense (voir pt 4.2) :	<input type="checkbox"/> positive	<input type="checkbox"/> négative
---	-----------------------------------	-----------------------------------

Remarques de l'office des apprentissages :

Lieu et date :

Timbre et signature de l'office
des apprentissages :

*La présente décision peut faire l'objet d'un recours, dans les 30 jours, en double exemplaire, auprès du Département de la formation, de la digitalisation et des sports, Château, 2001 Neuchâtel.
Le recours doit être signé et indiquer la décision attaquée, les motifs, les conclusions et les moyens de preuve éventuels. Un émoulement est en principe perçu lors du dépôt du recours, à titre d'avance de frais. En cas de rejet, même partiel du recours, des frais peuvent être mis à la charge de son auteur.*

7. Information du prestataire CIE (OrTra) en tant qu'organisateur :

Organisation des CIE (mentionner en quelle année aura lieu le rattrapage) :

Rattrapage des CIE: 1^{ère} + 2^{ème} années 2^{ème} + 3^{ème} années autre (à préciser) :

l'apprenti-e n'effectue pas de rattrapage de CIE par rapport à la demande de réduction de son apprentissage

Remarques :

Lieu et date :

Timbre et signature du / de la
répondant-e CIE :

Copie transmise à :

Apprenti-e ou représentants légaux si mineur-e Entreprise formatrice Ecole professionnelle Répondant-e CIE OFAP