

ANNEXE 1

COMMISSION NATIONALE D'EQUIVALENCE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ECOLE D'ACCUEIL : BESANCON

COMMISSION LOCALE EN DATE DU : 2 ou 3 Avril 2024

NOM DU CANDIDAT :

PRENOM :

SEXE :

AGE :

NATIONALITE :

DIPLOMES ACQUIS PAR LE CANDIDAT

(joindre impérativement les photocopies, traduites le cas échéant)

EVENTUELLEMENT, DIPLOME EN COURS DE PREPARATION :

NIVEAU D'INSERTION DEMANDE PAR LE CANDIDAT :