



Nom de l'établissement d'accueil :	LYCEE PIERRE MENDES France
Numéro de l'établissement d'accueil (UAI)	0350030T
Adresse Postale :	34 rue Bahon Rault - CS 86906 - 35069 RENNES CEDEX

Personne référente du dossier	M PASTY JEAN MARC
Adresse Mail :	ctx.indus.0350030t@ac-rennes.fr
Téléphone:	02 99 27 82 90

Date de la demande	11/12/2017	N° de la demande	1	Merci de créer un nouveau tableau récapitulatif lorsque vous adressez de nouveaux positionnements
Formation continue?	NON	<- Renseigner la case si la formation est continue		

Identification du candidat			Origine du candidat				Diplôme demandé			Description du parcours adapté				Avis de l'inspecteur			Remarques Inspecteur
Nom	Prénom	date de naissance	Dernière formation suivie	Spécialité	Classe	Diplôme obtenu	Diplôme	Spécialité	Secteur	Classe	Date d'entrée en formation	Durée de formation en établissement EN HEURES	Durée de formation en entreprise SEMAINES	Nom Inspecteur	Durée de formation en établissement EN HEURES	Durée de formation en milieu professionnel (semaines)	
ARNAL	Timothee	08/09/1999	BAC_PRO	TECHNICIEN MENUISIER AGENCEUR (BAC PRO)	TERM	OUI	BAC_PRO_	MENUISIER ALUMINIUM VERRE	Sc & Tech Industrie	Term BPRO	01/09/2017	710	12 sem				
BUSNEL	Sylvain	23/11/1999	BAC_PRO	TECHNICIEN MENUISIER AGENCEUR (BAC PRO)	TERM	OUI	BAC_PRO_	MENUISIER ALUMINIUM VERRE	Sc & Tech Industrie	Term BPRO	01/09/2017	710	12 sem				
QUERAT	Andreas	19/05/1999	BAC_PRO	AERONAUTIQUE OPTION STRUCTURE (BAC PRO)	TERM	OUI	BAC_PRO_	TECHNICIEN MENUISIER AGENCEUR	Sc & Tech Industrie	Term BPRO	01/09/2017	710	12 sem				
SOURGET	Mathis	29/08/1996	BAC_TECHNO	STI2D (BAC TECHNO)	TERM	OUI	BAC_PRO_	TECHNICIEN MENUISIER AGENCEUR	Sc & Tech Industrie	Term BPRO	01/09/2017	710	12 sem				

Ce fichier et la proposition de parcours de formation de chaque candidat (document 1) sont à adresser par mail au DAVA : parcours@ac-rennes.fr
Merci de laisser ce document sous format Tableur et ne pas le transformer en format .pdf

Date

Validation Recteur :

Nom de l'établissement d'accueil :	LYCEE PIERRE MENDES France
Adresse Postale :	34 rue Bahon Rault - CS 86906 - 35069 RENNES CEDEX
Personne référente	M PASTY JEAN MARC