**INSTITUT DE FORMATION ET DE RECHERCHE EN ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**



**Fiche signalétique**

**Votre inscription pour l’année académique :**

* CAPAES LONG
* CAPAES COURT
* CAPAES et FORMASUP

Nom – Prénom :

GSM :

Email :

(autre que votre adresse @student.uliege.be afin de pouvoir encore vous contacter après votre formation à l’ULiège)

Coordonnées de votre établissement d’enseignement (HE, promotion sociale,….) :

Diplôme (licence ou master, intitulé complet) :

Obtenu à l’université de

le (jour, mois, année) . . . /. . . ./ . . . . .

Titre pédagogique éventuel :

Obtenu à

le (jour, mois, année) . . . /. . . ./ . . . .

(joindre une copie du/des diplôme(s) si vous ne l’/les avez pas obtenu(s) à l’ULiège)

Remarques éventuelles :