



N° DOSSIER :

DOSSIER DE CANDIDATURE

FILIERE : _____

ETAT CIVIL

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Numéro CGSS (Sécu): _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Email :@.....

Situation de famille : Marié(e) Célibataire Concubinage Nombre d'enfant(s) : _____

PARENTS :

Père: Nom/Prénom _____ Profession: _____

Tél. Portable : _____ Fixe : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Email.....@.....

Mère: Nom/Prénom _____ Profession: _____

Tél. Portable : _____ Fixe : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Email.....@.....

SITUATION ADMINISTRATIVE

► STATUT :

Demandeur d'emploi Salarié Rmiste Etudiant Mission Locale
 Travailleur handicapé relevant du RQTH Autres :

► DISPOSITIF:

Contrat d'apprentissage VAE Droit Individuel de Formation CAE
 Congé Individuel de Formation Période de professionnalisation Contrat de professionnalisation
Autre (à préciser) :

► **FINANCEMENT** autre que le CA:

OPCA Individuel CTG Pole Emploi
 FONGECIF ADI Autres (à préciser) :

► **ENTREPRISE : (Projet de recrutement en Contrat d'apprentissage ou autre)**

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Interlocuteur : _____ Téléphone : _____

.....@.....

► **FORMATIONS / DIPLOMES OBTENUS**

Année	Diplômes obtenus	Spécialité	Etablissement
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

► **STAGES PRATIQUES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

Année	Durée	Entreprise	Fonction
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

► **DERNIER ETABLISSEMENT FREQUENTÉ**

_____ Année : _____

► **ETABLISSEMENT DU BAC**

_____ Année : _____

Note obtenue au BAC : _____ Mention : _____

► **PROJET PROFESSIONNEL (Dans le cadre de la préparation du diplôme)**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :

Le/la soussigné(e) certifie exact
les renseignements portés sur ce
document

Test prévu le :

Entretien le :

Décision :

Date d'entrée dans l'établissement :

Observations :

Fait à

Le

Signature du candidat :