

DOSSIER DE CANDIDATURE 2017

Intitulé de la formation demandée

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Word découverte | <input type="checkbox"/> Outlook découverte |
| <input type="checkbox"/> Word perfectionnement | <input type="checkbox"/> Powerpoint découverte |
| <input type="checkbox"/> Excel découverte | <input type="checkbox"/> Powerpoint perfectionnement |
| <input type="checkbox"/> Excel perfectionnement | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux (facebook, twitter, linkedIn) |
| <input type="checkbox"/> Mise à niveau en anglais | <input type="checkbox"/> Mise à niveau en orthographe (Voltaire) |
| <input type="checkbox"/> Les écrits professionnels | <input type="checkbox"/> Sauveteur Secouriste au Travail |
| <input type="checkbox"/> Mise à jour Sauveteur Secouriste au Travail | <input type="checkbox"/> L'accompagnement des enfants et leur socialisation dans leurs activités |
| <input type="checkbox"/> Connaissance du développement de l'enfant | |

Etat civil

Madame Monsieur

Nom Prénom

Date de naissance Nationalité

N° sécurité sociale

Adresse
.....

Code postal Ville

Tél fixe Tél portable.....

Courriel

Votre situation

1 - Vous exercez actuellement une activité professionnelle :

Intitulé exact de votre emploi :

.....

Nom de l'entreprise :

.....

Adresse de l'entreprise :

.....

Type de contrat : CDI CDD Autre.....

Nom de la personne référente à contacter :

Téléphone :

Mail :

Suivrez-vous la formation au titre d'un(e) :

Plan de formation CIF CPF période de professionnalisation

Prise en charge et facturation par :

OPCA (préciser le nom et adresse).....

.....

Fonds propres établissement

2 – Vous êtes actuellement demandeur d'emploi :

Oui Non

Nom de votre conseiller(e) pôle emploi

Téléphone :

Mail :

Formations antérieures

Certification (à préciser si obtenu ou en cours)	Année	Etablissement	Ville

Expériences professionnelles

Dates	Etablissement	Fonctions

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier

A Le.....

Signature :