

- Pré-inscription  
 Inscription  
 Id CERES

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Version 16-08-2022

## RENSEIGNEMENT GENERAUX

Session de formation .....

- Homme       Femme

Nom : .....      Nom de jeune fille : .....      Prénom : .....  
 Née le ...../...../.....      A .....      Age ..... ans  
 Nationalité .....      Si étranger, pays d'origine .....  
 Numéro de sécurité sociale .....

Adresse .....

Code postal .....      Ville : .....  
 Téléphone fixe 0590 .....      Portable : 06.....

Adresse mail .....

Situation familiale       Marie       Célibataire       Concubinage

Nombre d'enfant à charge .....      Nombres de personnes à charge .....

Demandeur à la charge des Parents       Oui       Non

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence  
 Nom : .....      Prénom : .....      Téléphone : 06.....

Pieces fournies       CNI/ passeport       CV       Diplôme, attestation de formation

## SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi inscrit au pôle emploi depuis .....      Identifiant PE .....

Nom du conseiller Pôle emploi .....      Commune du pôle emploi .....

Indemnisé en ARE       Indemnisé en ASS       Bénéficiaire du RSA       Allocataire minima sociaux

Inscrit à la mission locale      Nom du référent : .....

Bénéficiaire de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

Taux d'invalidité .....

Salarié

Nom de l'entreprise : .....

Type de contrat : .....

Si CDD, date de fin de contrat : .....

Artisan

Chef d'entreprise

Indépendant (e)

Profession libérale

Autre

Préciser le secteur d'activité .....

Dernier emploi occupé : .....

## DERNIERE CLASSE SUIVI

Primaires

Seconde

BTS

Collège : 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup>

Terminale

2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> cycle de l'enseignement universitaire

3<sup>ème</sup> ou CAP

1 ou 2 années de DEUG, DUT, BT

Scolarité à l'étranger

## NIVEAU

Aucun diplôme

Niveau 3 : CAP/BEP

Niveau 4 : BAC général, technologique ou professionnel

Niveau 5 : DEUG/DUT/BTS ou autre diplôme de niveau BAC

Niveau 6 : Diplôme de niveau BAC+3

Niveau 7/8 : maîtrise -Master- doctorat BAC+4 à BAC 8

## PROJET PROFESSIONNEL

Dans votre parcours de formation ou expérientiel, qu'est-ce qui vous a marqué ?

.....  
.....  
.....

Quel est votre projet professionnel ?

.....  
.....  
.....

Quelles sont les motivations à réaliser ce projet ?

.....  
.....  
.....  
Selon, quelles sont les compétences

.....  
.....  
.....  
**NATURE DU PROJET**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Développement des compétences  | <input type="checkbox"/> Validation de l'expérience     | <input type="checkbox"/> Professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> Mobilité professionnelle       | <input type="checkbox"/> Création d'entreprise          | <input type="checkbox"/> Certification        |
| <input type="checkbox"/> Préparation à la qualification | <input type="checkbox"/> Préparation à la certification | <input type="checkbox"/> (Re) mobilisation    |
| <input type="checkbox"/> Reconversion                   | <input type="checkbox"/> Autres                         |   |

Quel est le poste ou la fonction visée à l'issu de cette formation ?

.....  
.....  
.....  
Qu'est- ce que vous attendez dans le futur emploi ?

.....  
.....  
.....  
**PROJET DE FORMATION**

- TP Agent de médiation, informations service
- TP responsable d'espace de médiation numérique
- TP technicien de médiation
- TP encadrant technique
- TP Formateur d'adulte
- Formation sur mesure
- Action de professionnalisation
- Autre .....

**DIFFICULTES LIEES A LA FORMATION**

- Moyen de garde  Oui  Non
- Moyen de transport  Oui  Non
- Connexion internet  Oui  Non
- Utilisation de l'ordinateur  Oui  Non
- Espace de travail  Oui  Non

## FINANCEMENT

- A.I.F REGION   
  Pôle emploi   
  OPCO   
  CPF   
  Personnel

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° INSCRIPTION	.....	SESSION	.....
DATE D'ENTREE	.....	CODE DE FORMATION	

NB : si vous êtes reconnus travailleurs handicapés, prendre contact avec le référent handicap par mail : [handicap.ing.innovation@gmail.com](mailto:handicap.ing.innovation@gmail.com)

REMIS LE .....

1507 rue de l'industrie -Zone industrielle de Jarry  
 9722 BAIE-MAHAULT  
 Tel. : 059698377/ 0691240105  
 Mail : [secretariat@cabinetevidencetalent.fr](mailto:secretariat@cabinetevidencetalent.fr)  
 Site internet  
 Facebook  
 Instagram  
 Twitter