

Cadre réservé à l'administration  
 Dossier reçu le : .....  
 Dossier enregistré le : .....

Dossier de candidature à retourner complété et signé à :

GRETA de

Tél : 02./ Fax : 02.35. / email : @ac-caen.fr

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation visée : .....

Parcours en alternance (contrat prof, période prof ...) :  oui  non

## Renseignements personnels

Madame  Monsieur  
 Nom d'usage : .....  
 Nom de jeune fille : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : .....  
 Nationalité : .....  
 N° de sécurité sociale : .....  
 Adresse postale : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 ☎ fixe : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ☎ portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_  
 ✉ @mail : .....  
 Permis de conduire :  oui  non Véhicule personnel :  oui  non

## Situation actuelle

<input type="checkbox"/> <b>Salarié</b> Employeur : ..... Secteur d'activité : ..... Adresse : ..... Type de contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérimaire <input type="checkbox"/> CAE-CUI <input type="checkbox"/> Autre Si autre précisez : .....	<input type="checkbox"/> <b>Demandeur d'emploi</b> Votre conseiller : ..... Agence : ..... Date d'inscription : ..... Numéro d'identifiant : ..... Actuellement, vous êtes bénéficiaire de : <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Date de fin de droits</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> ARE</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> RSA</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ASS</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aucun droit</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Si autre précisez : ..... Bénéficiez-vous d'un CSP <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Date de fin de droits	<input type="checkbox"/> ARE		<input type="checkbox"/> RSA		<input type="checkbox"/> ASS		<input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Aucun droit		<input type="checkbox"/> <b>Sans activité professionnelle</b> (non inscrit à Pôle Emploi) <input type="checkbox"/> <b>Sortie du système scolaire depuis moins de 6 mois</b> Dernière classe suivie : ..... Année de sortie : ..... Dernier diplôme obtenu : ..... Année : ..... <input type="checkbox"/> <b>Autre, précisez :</b> .....
	Date de fin de droits													
<input type="checkbox"/> ARE														
<input type="checkbox"/> RSA														
<input type="checkbox"/> ASS														
<input type="checkbox"/> Autre														
<input type="checkbox"/> Aucun droit														

Avez-vous une reconnaissance MDPH :  oui  non  
(Information nécessaire en cas d'aménagement de votre parcours ou de rémunération spécifique)

Situation familiale : .....

Nombre d'enfant(s) à charge : .....

Vous avez été orienté par :

Pôle Emploi  Mission locale  PLIE  CAP EMPLOI  
 Autre : .....

Comment avez-vous connu le GRETA :

Internet  Presse  Radio  Facebook  Entourage  Autre organisme  
 Forums/salons

## Votre parcours

### Votre formation scolaire et professionnelle (continue)

Formation ou diplôme (intitulé précis)	Etablissement ou organisme de formation	Année ou dates	Obtenu	Non obtenu
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Expérience professionnelle (dont formation en alternance et stage sur les 5 dernières années)

Entreprise	Année	Durée	Poste occupé

### Votre compte personnel de formation

Vous avez déjà ouvert votre compte personnel de formation :  OUI  NON

Si oui, veuillez indiquer le nombre d'heures acquises : .....

Si vous n'en avez pas connaissance, consultez votre dernier certificat de travail et/ou votre ancien employeur, ou rapprochez-vous de votre référent (Pôle Emploi, Mission Locale, PLIE, CAP EMPLOI)

Si non, nous vous conseillons d'ouvrir votre Compte Personnel de formation en vous connectant au site [www.moncompteformation.gouv.fr](http://www.moncompteformation.gouv.fr). Vous aurez besoin pour cela, d'une adresse mail valide et de votre n° de sécurité sociale.

Veillez à noter votre mot de passe pour pouvoir accéder ultérieurement à votre compte

## Votre projet professionnel

Expliquez votre choix professionnel et les démarches engagées pour y parvenir (formation, stage,..)

## Pour les candidats à une formation en alternance

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ?

Oui

Non

Si oui nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Contact : .....

Avez-vous déjà contacté des entreprises ?

Oui

Non

A partir de quelle date êtes-vous disponible ? .....

J'accepte que mon CV soit communiqué à des entreprises  Oui  Non

### Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- CV
- Lettre de motivation pour la formation
- Photocopie des bulletins de note des dernières années
- Photocopie des diplômes et des relevés de notes aux examens
- Photocopie de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Le : ..... À : ..... Signature :

## Etapas d'avancement du projet

Dossier complet le : .....

Date d'entretien : ..... / Grille LUCIDE utilisée :  oui  non

Date de positionnement / tests : .....

Résultats du positionnement :

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

Date de la commission de recrutement : .....

Avis :

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

Préconisation si avis défavorable :

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

**Financement prévu :**

- |                                             |                                                 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CIF                | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi (AIF)      |
| <input type="checkbox"/> CPF                | <input type="checkbox"/> OPCA                   |
| <input type="checkbox"/> Alternance         | <input type="checkbox"/> Financement individuel |
| <input type="checkbox"/> Plan de formation  | <input type="checkbox"/> Autre : .....          |
| <input type="checkbox"/> Programme régional |                                                 |

**Rémunération :**  Sans  Région  ARE  Pôle Emploi  Contrat Pro  Autre

**Date prévisionnelle d'entrée en formation :** .....

Le : ..... À : .....

Nom du Conseiller en Formation ou coordo référent : .....