

Nom :
 Prénom :
 Formation :

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :
 Dossier enregistré le :

Dossier de candidature à retourner complété et signé à :

GRETA de l'EURE
 SITE d'ÉVREUX
 32 rue Pierre Brossolette
 BP 1607
 27016 ÉVREUX CEDEX

Tél : 02.32.38.81.70 Fax : 02.32.33.79.36 Email : contact.greta.eure@ac-rouen.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

Salarié

Employeur :

Secteur d'activité :

Adresse :

Type de contrat : CDI
 CDD
 Intérimaire
 CAE-CUI
 Autre

Si autre précisez :

Demandeur d'emploi

Votre conseiller :

Agence :

Date d'inscription :

Numéro d'identifiant :

Actuellement, vous êtes bénéficiaire de :

	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	

Si autre précisez :

Bénéficiez-vous d'un CSP oui non

Sans activité professionnelle
(non inscrit à Pôle Emploi)

Sortie du système scolaire
depuis moins de 9 mois

Dernière classe suivie :

Année de sortie :

Dernier diplôme obtenu :

Année :

Autre, précisez :

Avez-vous une reconnaissance MDPH – Personne en situation de handicap : 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-e 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.

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

