

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 DE PONT-AUDEMER
 Rue des Déportés
 27500 PONT-AUDEMER
 Tél : 02.32.20.22.00 Fax : 02. 32. 42. 92. 66
 Email : secretariat.pontaudemer.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

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 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui nom de l'entreprise :		
Adresse :		
Code postal :		
Ville :		
Téléphone :		
Contact :		
Avez-vous déjà contacté des entreprises ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
À partir de quelle date êtes-vous disponible ?		
J'accepte que mon CV soit communiqué à des entreprises	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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 :

Étapes d'avancement du projet

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

Date de positionnement / tests :

Résultats du positionnement - Entretien avec le·la conseiller·ère en formation ou le coordonnateur·trice

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

Entrée en formation oui non

Préconisation si avis défavorable :

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

Financement prévu : CPF de transition professionnelle (ex CIF) Pôle Emploi (AIF)
 CPF OPCO (opérateurs de compétences)
 Alternance Financement individuel
 Pro-A Autre :

Rémunération : Sans Région ARE Pôle Emploi Contrat Pro Contrat d'apprentissage Autre

Date prévisionnelle d'entrée en formation :

Le : À :

Nom du Conseiller / de la Conseillère en Formation ou coordo. référent·e :