

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : .....

Dossier enregistré le : .....

Dossier de candidature à retourner complété et signé à :

GRETA de la Région Havraise  
35 quai de Southampton 76600 Le Havre

Tél : 02.35.51.06.51 / Fax : 02.35.51.06.61 / email : greta.region-havraise @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 6 mois**

Dernière classe suivie :

Année de sortie :

Dernier diplôme obtenu :

Année :

**Autre**, précisez :

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 :

## Etapes 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 : .....