

## DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE FORMATION

**Formation visée :** .....

- Modalité de financement (si connue) :**
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation       | <input type="checkbox"/> QUALIF Individuel      |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage               | <input type="checkbox"/> Financement individuel |
| <input type="checkbox"/> Contrat de Transition Professionnelle | <input type="checkbox"/> CPF                    |
| <input type="checkbox"/> Co-financement                        | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :     |

### Renseignements personnels

Madame     Monsieur
   
 NOM d'usage : .....
   
 NOM de naissance : .....
   
 Prénom : .....
   
 Date de naissance : ..... / ..... / .....    Lieu de naissance : .....
   
 Nationalité :  Française                       CEE                       Hors CEE
   
 N° de sécurité sociale (**obligatoire**) : .....
   
 📍 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> Agence : ..... Votre conseiller : ..... Date d'inscription : ..... Numéro d'identifiant : ..... Actuellement, vous êtes bénéficiaire de : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 20%;">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"/> AAH</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 (Contrat de Sécourisation Professionnel) ? <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"/> AAH		<input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Aucun droit		<input type="checkbox"/> <b>Sans activité professionnelle</b> <i>(non inscrit à France Travail)</i> <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</b> : statut étudiant en réorientation etc... précisez : .....
	Date de fin de droits															
<input type="checkbox"/> ARE																
<input type="checkbox"/> RSA																
<input type="checkbox"/> ASS																
<input type="checkbox"/> AAH																
<input type="checkbox"/> Autre																
<input type="checkbox"/> Aucun droit																

**Avez-vous une reconnaissance RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?**  oui  non  
(Information nécessaire en cas d'aménagement de votre parcours ou de rémunération spécifique)

**Êtes-vous bénéficiaire de l'AAH (Allocation Adulte Handicapé) ?**  oui  non

**Situation familiale :**  Marié(e)  Pacsé(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Célibataire  
**Nombre d'enfant(s) à charge :**

**Vous avez été orienté(e) par :**

France Travail  Mission locale  PLIE  CAP EMPLOI  
 Autre : .....

**Comment avez-vous connu le GRETA ?**

Internet  Presse  Radio  Facebook  Entourage  Autre organisme  
 Forums/salons  Twitter  LinkedIn

## Votre parcours

### Votre formation scolaire et professionnelle (continue) et vos diplômes

Formation ou diplôme (intitulé précis)	Établissement ou organisme de formation	Année	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 les euros acquis :**

*Si vous n'en avez pas connaissance, consultez votre dernier certificat de travail et/ou votre ancien employeur, ou rapprochez-vous de votre référent (France Travail, 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 (métier visé) et votre motivation

Une lettre de motivation sera à joindre au présent dossier, dans laquelle vous expliquerez votre choix professionnel et les démarches engagées pour y parvenir (formation, stage...) ainsi que votre motivation.

### 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 : .....		
N° de SIRET : .....		
Adresse : .....		
Code postal : .....		
Ville : .....		
Téléphone : .....		
NOM d'un contact : .....		
Adresse mail : .....		
Avez-vous déjà contacté des entreprises ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
À partir de quelle date êtes-vous disponible ? .....		
Acceptez-vous que votre CV soit communiqué à des entreprises ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

#### Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- 1 CV à jour
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité
- Attestation d'inscription à France Travail (*Si demandeur-se d'emploi*)
- 1 lettre de motivation pour la formation
- Photocopie des bulletins de note des 2 dernières années
- Photocopie des diplômes et des relevés de notes aux examens

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Le : ..... À : .....

Signature :

#### Dossier de candidature à retourner (ou apporter) complété et signé à :

GRETA Portes Normandes | Antenne de :

**61 ALENÇON** - Allée Lycée Maréchal Leclerc - 30 rue Henri Fabre B.P 357 - 61014 ALENÇON - [greta-portes-normandes-alencon@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-alencon@ac-normandie.fr)

**61 ARGENTAN** - Lycée Gabriel - 7 rue saint Exupéry B.P 50170 - 61206 ARGENTAN - [greta-portes-normandes-argentan@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-argentan@ac-normandie.fr)

**27 BERNAY** - Lycée Clément Ader - Côte Aristide Briand - BP 545 - 27305 BERNAY - [greta-portes-normandes-bernay@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-bernay@ac-normandie.fr)

**76 ELBEUF** - 4b Cours Carnot - 76500 ELBEUF - [greta-portes-normandes-contact@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-contact@ac-normandie.fr)

**27 ÉVREUX ML** - Lycée Modeste Leroy - 32 rue Pierre Brossolette - Bât 8 - BP 1607 - 27016 ÉVREUX  
[greta-portes-normandes-evreux-modeste@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-evreux-modeste@ac-normandie.fr)

**27 ÉVREUX AB** - Lycée Aristide Briand - 2 rue Pierre Semard - Bât F - 27000 ÉVREUX  
[greta-portes-normandes-evreux-briand@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-evreux-briand@ac-normandie.fr)

**61 FLERS** - Lycée Jean Guéhenno - Allée Eugène Cabrol - BP 34 - 61101 FLERS Cedex - [greta-portes-normandes-flers@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-flers@ac-normandie.fr)

**27 LOUVIERS** - Lycée les Fontenelles - Chemin des Fontenelles - 27400 LOUVIERS - [greta-portes-normandes-contact@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-contact@ac-normandie.fr)

**61 L'AIGLE** - Lycée Napoléon - 15 rue des Sports - B.P 176 - 61305 L'AIGLE - [greta-portes-normandes-l-aigle@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-l-aigle@ac-normandie.fr)

**27 PONT-AUDEMER** - Lycée Risle Seine - Rue des déportés - 27500 PONT-AUDEMER  
[greta-portes-normandes-pont-audemer@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-pont-audemer@ac-normandie.fr)

**27 VERNON** - Lycée Georges Dumézil - Bâtiment H1 - Route d'Ivry - BP 909 - 27207 VERNON  
[greta-portes-normandes-vernon@ac-normandie.fr](mailto:greta-portes-normandes-vernon@ac-normandie.fr)

## Étapes 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 retenu :**  CPF de transition  Programme Régional  
 CPF  France Travail (AIF)  
 Plan de Développement des Compétences  OPCO  
 Financement individuel  Alternance  
 Autre :

**Rémunération :**  Sans  Région  ARE  France Travail  Contrat d'apprentissage  
 Contrat de professionnalisation  Autre, préciser : .....

Le : À :

NOM du (de la) Conseiller(ère) en Formation ou coordinateur(trice) référent(e) :