

DOSSIER DE CANDIDATURE

Groupe AFORMAC

Date :

Formation(s) envisagée(s) ?

MERCI DE JOINDRE A CETTE CANDIDATURE :

- ✓ CV
- ✓ Lettre de motivation
- ✓ Copie des diplômes obtenus

VOS COORDONNEES

M Mme

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable : Téléphone domicile :

Adresse email :

Date de naissance : Lieu :

Nationalité :

Situation familiale : célibataire marié(e) vie maritale divorcé(e)

veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge et âge :

N° Sécurité sociale :

Reconnaissance Travailleur Handicapé: Oui Non



Date de sortie du système scolaire :

Dernier diplôme obtenu :Date d'obtention.....

Comment avez-vous eu connaissance de la mise en place de cette action de formation ?

.....
.....

Moyen de locomotion : Oui Non Lequel ?

Qui vous a orienté sur notre organisme ?

Un ancien stagiaire Forums Une entreprise, Précisez

Autre (précisez) :

A remplir uniquement pour les formations sanitaire et social :

Vaccins : Diphtérie Tétanos Poliomyélite

VOTRE SITUATION ACTUELLE

	STUATION PENDANT LA FORMATION	FINANCEMENT ENVISAGE
	<i>Demandeur d'emploi de moins de 26 ans</i>	<i>Pôle Emploi</i>
	<i>Demandeur d'emploi de 26 ans ou plus</i>	<i>CIF</i>
	<i>Salarié Plan de formation</i>	<i>CSP</i>
	<i>Salarié CIF</i>	<i>CPF, précisez le nombre d'heures acquises :</i>
	<i>Salarié autre (contrat de qualification, individuel)</i>	<i>Contrat Pro</i>
	<i>Agriculteur</i>	<i>Période Pro</i>
	<i>Commerçant Artisan</i>	<i>Plan de formation</i>
	<i>Chef d'Entreprise</i>	<i>Autres :</i>
	<i>Etudiant</i>	
	<i>Emploi jeune</i>	



Mobilité : Ville Département Région France International

Disponibilité pour un emploi : Journée Soirée Week-end

Mobilité : Ville Département Région France International

Avez-vous suivi une formation Parcours Préparatoire Multisectoriel ? Oui Non

→ SALARIE(E) :

Poste occupé :

Ancienneté :

Statut : CDD CDI CDDI CUI-CAE CUI-CIE Intérimaire

Indépendant Autre, précisez :

Votre Employeur :

Raison sociale :

Adresse du siège social :

Tel : Email :

Adresse du lieu de travail :

Type de structure : Association Publique Privée Autre

Nom du responsable :

M / Mme Nom : Prénom :

Tel : Email :

Nom du responsable hiérarchique référant du stagiaire en formation :

.....

→ DEMANDEUR/SE D'EMPLOI

Coordonnées de votre Pôle Emploi et nom de votre référent :

.....
.....

Date d'inscription à Pôle Emploi :

Percevez-vous une rémunération via Pôle Emploi ?

(Veuillez joindre la notification Pôle Emploi sur votre situation)



Êtes-vous bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA) ? Oui Non

Êtes-vous bénéficiaire de l'Allocation de Solidarité Spécifique (ASS) ? Oui Non

Êtes-vous bénéficiaire de l'Allocation Parent Isolé (API) ? Oui Non

VOTRE PARCOURS

FORMATION

Date	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu

EXPERIENCES

Date	Poste Occupé	Employeur	Types de contrat (CDI, CDD, Intérim, autres...)



VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quelle évolution professionnelle envisagez-vous ?

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

Expliquez les raisons de votre choix ?

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

Quelles qualités et quelles compétences devez-vous développer pour réaliser votre projet professionnel ?

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



Profil	Très positif	Positif	Neutre	Négatif	Très négatif	Commentaires
Présentation						
Elocution						
Mobilité						
Disponibilité						
Qualification						
Expériences						
Réalisme du projet						
Confiance en soi						
Sociabilité						
Logique						

Orientation préconisée :

Avis entrée en formation :

Entretien réalisé :

Le : Par :

