

SUIVI ADMINISTRATIF



DOSSIER DE CANDIDATURE

Année 20... - 20...

PHOTO

Entretien le : Conseiller en formation.....

☐ M ☐ MME Nom Prénom

Adresse

Code postal..... Ville

Portable..... Email

Date et lieu de naissance.....N° Département.....

Nationalité..... N° de sécurité sociale.....

Êtes-vous en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, avez-vous besoin d'aménagements particuliers ?

Situation familiale ☐ Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Autre

Permis de conduire ☐ Oui ☐ Non Lequel

Véhicule personnel ☐ Oui ☐ Non Mode de transport utilisé

Inscrit au pôle emploi ☐ Oui ☐ Non Depuis le :

N° Identifiant Pôle Emploi :

Dernière situation :

N° du précédent contrat d'apprentissage :

Profession Père : Mère :

FORMATION ENVISAGÉE

FORMATIONS DIPLOMANTES	FORMATIONS CERTIFIÉES RNCP
☐ BAC PRO COMMERCE	☐ BACHELOR RESPONSABLE MARKETING OPERATIONNEL
☐ TITRE VENDEUR CONSEIL EN MAGASIN	☐ MANAGER D'AFFAIRES Bac +5
☐ BTS MCO (ex MUC) / SAM	

Dans le cadre de la loi RGPD, je soussigné(e)....., atteste avoir été informé(e) que des données personnelles sont collectées dans le cadre de ma formation au sein de CESAME SUP, pour une durée de 2 ans. De même pour la recherche d'entreprise afin d'effectuer un contrat de professionnalisation en alternance. Il est à noter que les dossiers signés et engagés sont conservés pour une durée de 10 ans à des fins de contrôle par des organismes compétents. Signature :

STAGIAIRES MINEURS

Nom et prénom chef de famille

Adresse

Code postal Ville

Profession du Père Profession de la Mère

Société Société

Tel Tel

SCOLARITÉ

Dernier diplôme obtenu

Établissement

LANGUES VIVANTES

LV1 ÉCRIT ☐ fort ☐ moyen ☐ faible
ORAL ☐ fort ☐ moyen ☐ faible

LV2 ÉCRIT ☐ fort ☐ moyen ☐ faible
ORAL ☐ fort ☐ moyen ☐ faible

DIVERS

Etes-vous déjà inscrit dans un autre centre ? ☐ oui ☐ non

Si oui le(s)quel(s) ?

Comment avez-vous connu CESAME SUP ?

- ☐ Presse (précisez)
- ☐ Radio (précisez).....
- ☐ Salon
- ☐ Internet
- ☐ Relations
- ☐ Autre
- ☐ Annuaire

CURSUS PROFESSIONNEL (Stages ou emplois divers)

SOCIÉTÉ	ANNÉE/DURÉE	POSTE OCCUPÉ	TRAVAUX EFFECTUÉS
Nom			
Adresse			
Tel			
Nom			
Adresse			
Tel			

ÉTUDE DES MOTIVATIONS

Quel est votre projet professionnel ?

Quels sont vos points forts pour le réaliser ?

Dans quelle branche professionnelle souhaitez-vous travailler ?

Connaissez-vous des entreprises susceptibles de vous embaucher ? lesquelles ?

Acceptez-vous d'être mobile géographiquement durant la formation ? Sur quelles zones ?

PIECES A JOINDRE

- ☐ Copie du dernier diplôme ou relevés de notes
- ☐ Copie des bulletins scolaires de la dernière année d'études
- ☐ Copie de la carte nationale d'identité ou passeport
- ☐ Un curriculum vitae actualisé et signé
- ☐ Copie de la carte vitale
- ☐ Une lettre de motivation destinée à l'entreprise que vous souhaitez intégrer
- ☐ Une copie du certificat individuel de Participation à l'Appel de Préparation à la Défense ou à défaut, l'attestation de recensement
- ☐ 2 photos d'identités
- ☐ 4 timbres
- ☐ 4 enveloppes format A4