

Dossier de candidature FORMATION CONTINUE 202.. – 202..

SECRETARIAT MÉDICAL

Vos informations

Informations personnelles

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Né(e) le	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	à :
Département de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Pays de naissance :
Nationalité		
N° de Sécurité Sociale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Photo

Coordonnées

Adresse domicile		
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ville :
Pays		
Portable	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
E-mail		

SONDAGE

Comment avez-vous connu le CFA EC 53 ?

- Presse, radio
 Relations personnelles
 Relations professionnelles
 Pôle Emploi
 Salons, forums
 Internet
 Portes Ouvertes
 Autres :

Etes-vous venu(e) aux Portes Ouvertes du CFA ?

- oui
 non

Votre situation actuelle (Cochez la rubrique correspondant à votre situation)

Statut scolaire ou étudiant non salarié

Demandeur d'emploi

Inscrit Pôle Emploi : oui non Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription :

N° identifiant Pôle Emploi (obligatoire) :

Type d'allocation : ARE ASS, AP... RSA-CAF APE Autre

Salarié depuis :

Type de contrat : CDD CDI Contrat Pro Apprentissage Contrat Aidé Intérim

Nom et Adresse de l'employeur :

Suivrez-vous la formation au titre d'un : Congé Individuel de formation Compte personnel de formation

Plan de formation

Reconversion professionnelle

A titre personnel

Autres situations

Travailleur handicapé reconnu par la CDAPH : oui non

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

Etudiant

Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

CFP HAUTE-FOLLIS

25 rue du Mans – 53000 LAVAL – 02-43-26-17-18 – www.lhf53.eu – campus@lhf53.eu

Votre scolarité

Cursus	Série/Option	Années Scolaires	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention	Etablissement Ville
Baccalauréat					
BTS/DUT (ou autre Bac+2)					
Licence (ou autre Bac+3)					
Autre (Précisez)					

Langues vivantes

Anglais	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé : Score : Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2^{ème} langue :	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé : Score : Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----------------	--	--	---------------------------------	--	--

Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

Durée	Entreprise	Fonctions – Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage Du <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Au <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : Téléphone : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Vos activités sportives et culturelles

Sport	
Sport pratiqué	
Niveau	<input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Professionnel
Responsabilité associative	
Association	
Responsabilité	

Vos objectifs professionnels

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.

Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?

- Oui Non Salariat Bénévolat

Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

- Oui Non

Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

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

A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier quels sont, pour réussir et bien vivre votre prochaine formation au sein du CFP HAUTE-FOLLIS :

- Vos atouts, vos points forts ?

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

- Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

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

Concernant vos études ou vos postes occupés, qualifiez votre travail et vos résultats scolaires ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :

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

A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

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

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

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

Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? oui non

Possédez-vous un véhicule personnel ? oui non Plaque d'immatriculation :

Votre situation familiale : marié(e) pacsé(e) Union Libre Séparé(e)/divorcé(e) Veuf/Veuve
 célibataire

Nombre d'enfant à charge :

Financement de la formation envisagé :

Fonds personnels Pôle Emploi Employeur

Autre (précisez) :

Pièces à joindre à votre dossier de candidature

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

Attention : tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

- Photo d'identité (à mettre en première page)
- Curriculum vitae actualisé
- Lettre de motivation manuscrite
- Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- Copie de vos bulletins scolaires des deux dernières années
- Copie de vos relevés de notes Baccalauréat, BTS ou DUT ou autres diplômes
- Copie de vos diplômes obtenus
- Copie de votre avis de situation Pôle Emploi (uniquement pour les demandeurs d'emploi)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance :

- du fait que mon admission ne deviendra définitive qu'après :
 - . la décision du jury d'admission
 - . le retour de la confirmation d'inscription, de la convention de formation signée et accompagnée de l'acompte de 10 % des frais de formation
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma candidature
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier.

Fait à :

Le :

Signature :

Les places étant limitées, mettez toutes les chances de votre côté, en nous retournant votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :

CFP HAUTE-FOLLIS
Secrétariat des inscriptions – Mme GALLI
25 rue du Mans – 53000 LAVAL

CFP HAUTE-FOLLIS

25 rue du Mans – 53000 LAVAL – 02-43-26-17-18 – www.lhf53.eu – campus@lhf53.eu