

GRETA-CFA Aquitaine

DOSSIER DE CANDIDATURE


B.T.S. Management Commercial Opérationnel MCO

**Centre tertiaire
Avenue Paul Doumer
40100 DAX**

Conseillère en Formation Continue

Muriel LABORDE


 05 58 90 96 93

 muriel.laborde@greta-cfa-aquitaine.fr

Assistante commerciale

Emilie BELLERY

 05 58 90 96 90

 emilie.bellery@greta-cfa-aquitaine.fr

AGENCE
DE LA DORDOGNE
Périgueux

AGENCES
DE LA GIRONDE
Bordeaux – Eysines
Lormont – Talence

AGENCE
DES LANDES
Dax

AGENCE
DU LOT-ET-GARONNE
Marmande

AGENCES
DES PYRÉNÉES
ATLANTIQUES
Anglet – Pau

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

GRETA-CFA AQUITAINE
A l'attention de Emilie BELLERY
GRETA CFA Aquitaine
Avenue Paul Doumer
40100 DAX

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Photo d'identité |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation | <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des derniers diplômes obtenus | <input type="checkbox"/> Copie de la RQTH le cas échéant |
| <input type="checkbox"/> Copie des derniers bulletins de notes | <input type="checkbox"/> |

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA AQUITAINE à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

- Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à _____ Le ___ / ___ / _____

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(dans le cas où le candidat est mineur)

CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA AQUITAINE

Dossier reçu le ___ / ___ / _____ Complet Incomplet

Pièces manquantes : _____




Date entretien : ___ / ___ / _____ Date passation des tests : ___ / ___ / _____

Candidat admis Candidat refusé Candidat en liste d'attente

Devis établi le ___ / ___ / _____ Montant _____, _____ €

Financement accordé le ___ / ___ / _____ Financement refusé le ___ / ___ / _____

BTS. Management Commercial Opérationnel MCO

COORDONNÉES DU CANDIDAT	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Nom – Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____	Lieu de naissance :
Nationalité :	Permis de conduire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse :	
Code postal : _____	Ville :
 (portable) _____	 (fixe) _____
 _____ @ _____ . _____	
N° Sécurité Sociale _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)

PARCOURS SCOLAIRE			
INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE	Validé (obtenu)	Niveau (non validé)
		<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"/>

PROJET PROFESSIONNEL
Décrivez votre projet professionnel :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise ? Oui Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ?

Raison sociale de l'entreprise & Ville	Nom-prénom du contact	Fonction du contact	Coordonnées (Téléphone – Email)
			☎ @
			☎ @
			☎ @
			☎ @
			☎ @

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ? Oui Non

Raison sociale :

Adresse :

CP : _____

Ville :

☎ _____ @ _____ . _____

Personne à contacter :

Fonction :

SITUATION FACE A L'EMPLOI

Vous êtes :

- Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi depuis le : ____ / ____ / _____ ♦ Identifiant : _____
- Salarié en CDD Salarié en CDI Salarié autre, précisez : _____
- Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)
- Etudiant Scolaire Autre situation, précisez : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Individuel / Personnel CPF
- Contrat d'apprentissage CPF Transition
- Contrat de professionnalisation Entreprise / Plan de développement des Compétences
- Pro-A AIF Pôle Emploi / Aide Individuelle Conseil Régional
- PRF / HSP Conseil Régional Parcours Emploi Compétences
- Autre, précisez : _____

Je soussigné(e) _____

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du candidat

GRETA-CFA AQUITAINE

SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633