

GRETA-CFA Aquitaine

DOSSIER DE CANDIDATURE

Titre Professionnel Plaquiste

Lycée Cantau
1 allée de Cantau
64600 ANGLET

NOM DU CANDIDAT :

PRENOM DU CANDIDAT :

Conseiller en Formation Continue

Jean-Marc DESTrac

 05 59 58 03 86

 jean-marc.destrac@greta-cfa-aquitaine.fr

Assistante de Formation

Armelle CALVEZ

 05 59 58 03 86

 armelle.calvez@greta-cfa-aquitaine.fr

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

GRETA-CFA AQUITAINE – AGENCE PAYS BASQUE

A l'attention de Armelle CALVEZ

1 allée de Cantau 64200 ANGLET

Ou par mail : armelle.calvez@greta-cfa-aquitaine.fr

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 | |

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

Fait à _____ Le ___ / ___ / _____

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 ___ / ___ / _____

COORDONNÉES DU CANDIDAT

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

Régime demandé pour l'année :	<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/> Externe
	<input type="checkbox"/> Interne Arrivée le dimanche soir	(dans la limite des places disponibles)
	<input type="checkbox"/> Interne Arrivée le lundi matin	(dans la limite des places disponibles)

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 (merci de joindre également une lettre de motivation au dossier) :

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 ____ / ____ / _____

GRETA-CFA AQUITAINE

Lycée Cantau – 1 allée de Cantau – 64600 ANGLET ☎ 05 59 52 25 25

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