

Nom :
Prénom :
Formation :

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Dossier enregistré le :

Dossier de candidature à retourner complété et signé à :

GRETA des Côtes Normandes

Antenne Bâtiment

130 rue de la délivrande

14000 CAEN

Tél : 02.31.93.95.30

email :

estelle.lizoret@ac-normandie.fr

martin.richard@ac-normandie.fr

greta.laplace@ac-caen.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation visée : LICENCE GENIE CIVIL BIM

Parcours en alternance (contrat prof, période prof ...) : oui non

Renseignements personnels

Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : __/__/____ Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

📧 Adresse postale :

Code postal : Ville :

☎ fixe : __/__/__/__/__ 📞 portable : __/__/__/__/__

✉ @mail :

Permis de conduire : oui non Véhicule personnel : oui non

Situation actuelle

Salarié

Employeur :

Secteur d'activité :

Adresse :

Type de contrat : CDI

CDD

Intérimaire

CAE-CUI

Autre

Si autre précisez :

Demandeur d'emploi

Votre conseiller :

Agence :

Date d'inscription :

Numéro d'identifiant :

Actuellement, vous êtes bénéficiaire de :

	Date de fin de droits
<input type="checkbox"/> ARE	
<input type="checkbox"/> RSA	
<input type="checkbox"/> ASS	
<input type="checkbox"/> Autre	
<input type="checkbox"/> Aucun droit	

Si autre précisez :

Bénéficiez-vous d'un CSP oui non

Sans activité professionnelle
(non inscrit à Pôle Emploi)

Sortie du système scolaire
depuis moins de 6 mois

Dernière classe suivie :

.....

Année de sortie :

.....

Dernier diplôme obtenu :

.....

Année :

.....

Continuité du parcours de
formation initiale (1) :

.....

.....

.....

Avez-vous une reconnaissance MDPH : oui non
(Information nécessaire en cas d'aménagement de votre parcours ou de rémunération spécifique)

Situation familiale :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Vous avez été orienté par :

Pôle Emploi Mission locale PLIE CAP EMPLOI
 Autre :

Comment avez-vous connu le GRETA :

Internet Presse Radio Facebook Entourage Autre organisme
 Forums/salons

Votre parcours

Votre formation scolaire et professionnelle (continue)

Formation ou diplôme (intitulé précis)	Etablissement ou organisme de formation	Année ou dates	Obtenu	Non obtenu
			<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"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expérience professionnelle (dont formation en alternance et stage sur les 5 dernières années)

Entreprise	Année	Durée	Poste occupé

Votre compte personnel de formation

Vous avez déjà ouvert votre compte personnel de formation : OUI NON

Si oui, veuillez indiquer le nombre d'heures acquises :

Si vous n'en avez pas connaissance, consultez votre dernier certificat de travail et/ou votre ancien employeur, ou rapprochez-vous de votre référent (Pôle Emploi, Mission Locale, PLIE, CAP EMPLOI)

Si non, nous vous conseillons d'ouvrir votre Compte Personnel de formation en vous connectant au site www.moncompteformation.gouv.fr. Vous aurez besoin pour cela, d'une adresse mail valide et de votre n° de sécurité sociale.

Veillez à noter votre mot de passe pour pouvoir accéder ultérieurement à votre compte

Votre projet professionnel

Expliquez votre choix professionnel et les démarches engagées pour y parvenir (formation, stage,...)

Pour les candidats à une formation en alternance

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ?

Oui (2)

Non

Si oui nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Contact :

Avez-vous déjà contacté des entreprises ?

Oui

Non

A partir de quelle date êtes-vous disponible ?

J'accepte que mon CV soit communiqué à des entreprises

Oui

Non

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

CV

Lettre de motivation pour la formation

Photocopie de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité

Photocopie des bulletins de note des dernières années

Photocopie des diplômes et des relevés de notes aux examens

Photocopie de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité

(1) avis motivé par les enseignants, si en continuité de parcours scolaire

(2) Promesse d'embauche employeur pour alternance, si entreprise déjà trouvée

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Le : À : Signature :

Etapas d'avancement du projet

Dossier complet le :

Date d'entretien : / Grille LUCIDE utilisée : oui non

Date de positionnement / tests :

Résultats du positionnement :

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

Date de la commission de recrutement :

Avis :

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

Préconisation si avis défavorable :

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

Financement prévu : CIF Pôle Emploi (AIF)
 CPF OPCA
 Alternance Financement individuel
 Plan de formation Autre :
 Programme régional

Rémunération : Sans Région ARE Pôle Emploi Contrat Pro Autre

Date prévisionnelle d'entrée en formation :

Le : À :

Nom du Conseiller en Formation ou coordo référent :