

# DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM : .....  
PRENOM : .....

## Cycle de formation demandé :

### Niveau V

BPA TPA

CAPa OIA

### Niveau IV

BP REA

BP REA Biodynamie

BP IA

**Le dossier doit être retourné complet  
AVANT l'entrée en formation  
pour valider votre candidature**

# Fiche de renseignements

## **Prescripteur de la formation**

Pôle emploi       CAP emploi       Mission locale       autres

## **État Civil**

Nom de famille :

Nom de naissance :

Tous vos prénoms :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :  
(ville et code postal)

Sexe :       féminin       masculin

Adresse :

CP :

Ville :

Portable :

Téléphone fixe :

E.mail :

## **Régime de protection sociale**

Numéro sécurité sociale :

CPAM      caisse de .....

MSA      caisse de .....

## **Étude et Diplôme**

Dernière classe suivie (et année) :

Diplômes obtenus (et date d'obtention) :

Diplômes obtenus (et date d'obtention) :

Dernier diplôme obtenu (et date d'obtention) :

## **Activité professionnelle**

Nombre d'année d'activité :

Dernier emploi :

Type de contrat :

Durée et date de fin de contrat :

Domaine de la plus longue expérience :

## **Informations complémentaires**

Bénéficiaire du RSA :  oui au titre de d'allocataire :  oui au titre d'ayant droit     non

Bénéficiaire de rémunération POLE EMPLOI :       oui ARE     oui ASS     non

Identifiant POLE EMPLOI :

Inscrit au POLE EMPLOI du département :

Date d'inscription POLE EMPLOI :

Reconnaissance MDA (RQTH)       oui     non

Bénéficiaire de l'Allocation Adulte Handicapé       oui     non



## A REMPLIR PAR LE CENTRE

Nature de la prise en charge :

- Stagiaire de la formation professionnelle :
  - Rémunération par le Conseil Régional
  - Bénéficiaire de l'AREF
- Congé Individuel de formation
- Contrat de professionnalisation
- Autres cas (à précisez) .....

### RESULTATS AUX TESTS DE POSITIONNEMENT

### AVIS APRES ENTRETIEN DE MOTIVATION

### PROPOSITION DE PARCOURS

Date d'entrée : .....

Date de sortie : .....