

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION CONTINUE

Télécharger et enregistrer ce dossier sur votre ordinateur avant de le remplir.

Une fois le dossier complété, merci de nous le retourner par mail à l'adresse : contact@afpia-estnord.fr ou par courrier accompagné des documents suivants :

CV à jour, Copie du dernier diplôme

Ce dossier ne valide pas automatiquement votre inscription, il permet d'étudier votre candidature et de vous proposer un programme de formation.

FORMATION CHOISIE : Inscrivez le libellé de la (ou des) formation(s) souhaitée(s)

1^{er} choix :

2^e choix :

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : Pays:.....

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :@.....

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Sexe : F M Nationalité :

Numéro Sécurité sociale.....

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)

Nombre d'enfants à charge

Photo récente
d'identité
(à fournir
ultérieurement lors de
l'inscription)

VOTRE FORMATION

Dernière classe fréquentée.....

Enseignement scolaire

Dates	Etablissements	Classes	Diplômes obtenus

Formation en alternance (Apprentissage/contrat de professionnalisation/période de professionnalisation)

Dates	Etablissements	Formations	Diplômes obtenus

Formation continue et/ou complémentaire

Dates	Etablissements	Formations	Diplômes obtenus

Stages

Dates	Etablissements	Formations	Diplômes obtenus

AUTRES CONNAISSANCES

◆ Langues

Langues	Parlé	Lu	Ecrit

◆ Informatique

Maîtrise des logiciels : Traitement de texte :

Tableur :

Autre :

Navigation Internet :

◆ Autres (à préciser)

.....

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

Activité professionnelle antérieure

Dates		Durée	Métiers ou fonctions exercés	Raisons Sociales et adresses employeurs
Du	Au			

VOTRE SITUATION ACTUELLE

(cochez les rubriques correspondant à votre situation)

Demandeur d'emploi

Inscrit Pôle Emploi

Oui

Non

Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription N° Identifiant.....

Type d'allocation

ARE

bénéficiaire de minima sociaux (ASS, AP...)

RSA – CAF

Allocation perte d'emploi

Autres, précisez.....

Salarié depuis : Type de contrat (CDD, CDI...)

Métier exercé ou fonction :

Nom et adresse de l'employeur actuel :

.....

Bénéficiez-vous : du plan de formation du congé individuel de formation (CIF)
 Compte Personnel de Formation (CPF) d'une période de professionnalisation
 d'une validation des acquis de l'expérience

Statut scolaire ou étudiant non salarié

Autres situations (facultatif)

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

Autre :

OBJECTIF PROFESSIONNEL

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

Avez-vous une expérience dans le métier choisi ? Oui Non

Salarial 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 ?

.....
.....

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

.....
.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Comment avez-vous connu l'AFPIA ? *Merci de ne cocher qu'une seule case*

Salon Presse Site internet

Structure d'orientation Laquelle ?

Autre

Fait à Le

Signature du candidat (si envoi par courrier)

Les informations à caractère personnel recueillies par l'AFPIA font l'objet d'un traitement informatique nécessaire à son activité et sont enregistrées dans son fichier administratif. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 août 2004 (art. 34) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression sur l'ensemble des données qui vous concernent.