

DOSSIER DE CANDIDATURE 2023



Réservé UFA / Ne rien inscrire dans ce cadre

Nom UFA :

Date de réception :

Date d'entretien :

N° de dossier :

Dossier complet : Oui Non

Formation souhaitée :

INFORMATIONS DE L'APPRENTI(E)

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

N° de Sécurité Sociale :

Régime social : MSA

URSSAF

Nationalité :

Date de naissance : / /

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

REPRÉSENTATION LÉGALE

Motif de la représentation légale :

Mineur non émancipé

Mineur Non Accompagné (MNA)

Majeur sous protection
juridique

Représentant légal :

Père

Mère

Autre

Précisez :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Coordonnées de l'accompagnant référent le cas échéant :

Structure médico-sociale :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

BESOINS SPÉCIFIQUES

Avez-vous des besoins éducatifs particuliers ? Non Oui Si oui, dans quel cadre ?

RQTH

PPS

AEEH

PCH

Sportif de haut niveau

Autre

Précisez :

Avez-vous besoin d'aménagements ? Non Oui Si oui, lesquels ?

PARCOURS

Historique d'apprentissage :

Avez-vous déjà suivi une formation sous statut d'apprenti ? Oui Non

Si oui, laquelle ?

CFA :

N ° d'enregistrement du contrat (15 chiffres) :

Date de fin de contrat : / /

Résultats : Année validée Diplôme obtenu Arrêt en cours de formation

Autre : Précisez :

Dernière formation suivie :

Intitulé :

Année : 20 / 20 Année validée : Oui Non Diplôme obtenu : Oui Non

Établissement : Ville :

Diplôme le plus élevé obtenu (si différent) :

Intitulé :

Année d'obtention : 20

Situation actuelle :

Scolaire/Étudiant Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Salarié(e) Demandeur d'emploi Autre Précisez :

VOS 3 DERNIÈRES ANNÉES DE SCOLARITÉ

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔME OBTENU
20 / 20				
20 / 20				
20 / 20				

VOS STAGES ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

TYPE (STAGE, CDD, APPRENTISSAGE, SERVICE CIVIQUE...)	DATES	ENTREPRISE	FONCTIONS/MISSIONS

V5-Dossier de l'apprentissage-11-01-23

VOS MOTIVATIONS

- Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer notre établissement ?

- Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

- Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

- Avez-vous déposé un dossier pour la même formation dans un autre établissement ? Oui Non
Si oui, lequel ?

- Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ?

VOTRE MOBILITE PROFESSIONNELLE

Titulaire du permis de conduire : Oui Non En cours

Véhicule personnel : Oui Non

Mobilité géographique souhaitée :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil ? Oui Non

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de l'interlocuteur :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Si non, avez-vous déjà effectué des démarches ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?

ENTREPRISE CONTACTÉE	INTERLOCUTEUR	COORDONNÉES	RÉSULTATS DE LA DÉMARCHE (EN ATTENTE, RDV, REFUS...)

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

La sélection se fait sur dossier et entretien – Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération

1 curriculum vitae

1 lettre de motivation

1 photo d'identité

Copie de la pièce d'identité ainsi que le permis de travail pour les étudiants étrangers en cours de validité

Copie des bulletins scolaires des 2 dernières années

Copie des diplômes obtenus

Copie de l'attestation de la sécurité sociale

Le cas échéant, justificatif(s) pour parcours adapté

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Relation

Publicité presse

Entreprise

Salon

Forum

C.I.O

Ancien élève/apprenti(e)

Internet

Journée portes ouvertes

Etablissement scolaire

Annonces radio

Autre (précisez) :

Merci de renvoyer le dossier complété et accompagné des pièces justificatives demandées à votre interlocuteur en UFA à l'adresse suivante :

(Merci de préciser dans l'objet : « CANDIDATURE + NOM DE LA FORMATION »)