



DOSSIER DE CANDIDATURE

Rentrée 2017



État civil

Mme M.

NOM : Prénom :

NOM de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse électronique :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Date de naissance : __/__/__ Âge __ ans Nationalité :

Ville de naissance : Département : (__)

N° sécurité sociale : _ _ _ _ _ / _ _ Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé : Oui Non

Permis de conduire : Oui Non Véhicule : Oui Non Etes vous mobile ? Oui Non

Photo
récente
à coller ici

Formation-s souhaitée-s

Cochez la case correspondant à votre choix. Si plusieurs souhaits, les numéroter par ordre de préférence.

CS Collaborateur du concepteur paysagiste (niv.III)*

→ Langueux

BP Responsable d'atelier de productions horticoles (niv.IV)*

→ Langueux

BPA Travaux des productions horticoles (niv. V)*

→ Langueux

Surveillant-e de Nuit en Secteur Social et Médico-Social *^{et} **

→ St Brieuc

Préparation concours infirmier -ère

→ St Brieuc

Préparation concours travailleurs sociaux (Moniteur Educateur, Educateur Spécialisé, Educateur de Jeunes Enfants, Assistant service social, ..)

→ St Brieuc

Préparation concours sanitaire et social de niv. V (hors région)

→ St Brieuc Aide-soignant-e Auxiliaire de puériculture -

Pré professionnalisation Métiers de l'agriculture

→ Langueux

Dispositif ADEMA

→ Langueux

CAP Fleuriste Formation continue Apprentissage

→ Langueux

Assistant de Vie aux Familles *

→ Loudéac

CAP Petite enfance

→ St Brieuc, Dinan

CAP Métiers de la mode – option vêtement flou

→ St Brieuc

AFC Gestion Paie – CCP2 du Titre comptable assistant

→ Dinan

* dans le cadre du Programme Bretagne Formation 2015/2017



** dans le cadre du Fonds Social Européen



Pièces à fournir avec ce dossier

Les informations transmises dans ce dossier seront conservées à titre confidentiel.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 2 photos d'identité dont une à coller en 1 ^{ère} page | <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte d'identité recto verso |
| <input type="checkbox"/> Un curriculum vitae dactylographié et actualisé | <input type="checkbox"/> Photocopies des diplômes obligatoires + relevés notes de la dernière classe suivie |
| <input type="checkbox"/> Une lettre de motivation manuscrite | <input type="checkbox"/> Photocopies des attestations de stages uniquement effectués dans le secteur |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation validant le projet
ou fiche de prescription de Pôle Emploi, Mission Locale
ou Cap Emploi (Formations repérées par le signe *) | <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de recensement – Certificat de participation
à la journée défense et citoyenneté (es JAPD) si né à compter du 01/01/1983
et exigible jusqu'à l'âge de 25 ans |
| <input type="checkbox"/> 4 timbres tarif normal (20 g) | <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de responsabilité civile |

Situation actuelle

- Dernier diplôme obtenu** : Spécialité :
Année d'obtention : ___ ___ Lieu :
- Scolaire** Lieu de formation Classe :
- Etudiant** Lieu de formation Formation :
- Salarié** Entreprise Votre fonction
- Demandeur d'emploi** Date d'inscription ___ / ___ / ____ Nom de l'agence :
Numéro d'identifiant DE :
- Percevez-vous une rémunération ? Oui Non laquelle ? RSA ARE Autre :
- Nom de votre conseiller-ère..... Tél.
- Vous êtes suivi par Mission Locale MIJEC MGI Cap Emploi Antenne :
- Nom de votre animateur-trice..... Tél.....
- Autre situation**

Projet professionnel

Expliquez en quelques phrases votre motivation et votre représentation de la profession :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Formation initiale (dernière classe suivie et diplôme)

Année	Etablissement	Classe – Série - Niveau d'études	Diplôme obtenu	
			<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
			<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
			<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
			<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Parcours formation professionnelle continue

Année	Etablissement	Intitulé de la formation	Type de financement

Expériences Professionnelles

Année	Entreprise	Poste occupé	Durée

Comment avez-vous connu l'AREP Côtes d'Armor ?

- Internet (moteur de recherche, site, ...) précisez :
- Médias (annonce, article, affiche, publicité, ...) précisez :
- Intervention de l'AREP Côtes d'Armor (salon, forum, portes ouvertes, ...) précisez :
- Mission Locale Pôle Emploi précisez :
- Service / centre d'information (CIO, SUIO, CRIJB, ...) précisez :
- Autre, précisez

Je soussigné-e.....certifie exacts les renseignements fournis.

A, le __/__/____ Signature :



Coordonnées de nos sites de formation pour l'envoi de votre dossier de candidature complété

AREP 22 – Site de LAMBALLE (Siège)	AREP 35 – Site de Langueux
63, rue Mouëxigné BP 20511 22405 – LAMBALLE CEDEX --- 02 96 31 18 40 contact.arep22@orange.fr	52, rue de Saint-Ian 22360 LANGUEUX --- 02 96 52 58 59 contact.arep22@orange.fr

Suivi du dossier (cadre réservé à l'AREP Côtes d'Armor)

Dossier réceptionné le __/__/__	<input type="radio"/> Complet	<input type="radio"/> Incomplet
Retenu après examen du dossier : __/__/__	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Convoqué à l'information collective du __/__/__		
<input type="radio"/> Retenu après entretien du __/__/__		
<input type="radio"/> Candidature sur liste d'attente le __/__/__ raisons :		
<input type="radio"/> Candidature annulée par le postulant le __/__/__		

Date	Réfèrent de l'appel	Type de contact	Informations

