

Cochez votre ou vos choix

**Titre Professionnel : Secrétaire Assistant Médico-Social**

LORIENT - PLOEMEUR

PLOERMEL

**PHOTO  
RECENTE  
OBLIGATOIRE**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

## DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE ADMINISTRATIF :

### SITE DE VANNES/ARRADON

AREP 56  
Campus du Vincin  
3 Allée des Fougères  
56610 ARRADON  
[site.vannes@arep56.fr](mailto:site.vannes@arep56.fr) – Tél : 02.97.69.00.44

### *Pièces justificatives à joindre impérativement à ce dossier*

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- Les photocopies de vos diplômes obtenus
- Une copie de votre pièce d'identité

### *CADRE RESERVÉ A L'AREP 56*

Reçu le : .....

Complet  Incomplet

Candidature sélectionnée après examen de dossier

Date : .....

Candidature non retenue après examen de dossier

Date : ..... Motif : .....

Candidature sélectionnée après entretien

Date : .....

Candidature non retenue après entretien

Date : ..... Motif : .....

## IDENTITÉ

### ► État civil

M.  Mme NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Tél. domicile : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Adresse email : .....

Né(e) le : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| à ..... Âge : .....

Nationalité : .....

### ► Situation actuelle

Scolaire

Étudiant(e)  Salarié(e)  Autre : .....

Demandeur d'emploi

### ► Permis de conduire

OUI  NON

En cours Date prévisionnelle : .....

Véhicule personnel :  OUI  NON

## ÉTUDES INITIALES

<i>Année scolaire</i>	<i>Établissement / Ville</i>	<i>Diplôme</i>

## STAGES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

<i>Durée / Année</i>	<i>Entreprise</i>	<i>Missions</i>

▶ Quelle(s) expérience(s) professionnelle(s) avez-vous préférée(s) ? Pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

▶ Quelles sont les raisons pour lesquelles vous souhaitez travailler dans le secteur *Médico-Social* ?

.....

.....

.....

▶ Quelles qualités pensez-vous avoir pour réussir ce Titre ?

.....

.....

.....

.....

.....

▶ Avez-vous postulé dans d'autres établissements ?       OUI .....  NON

▶ Si oui, pour quelles formations et dans quels établissements ?

Formation : ..... Etablissement : .....

Formation : ..... Etablissement : .....

▶ Expliquez votre projet professionnel à l'issue de la formation

.....

.....

.....

.....

.....

## Suivi du dossier

Date	Informations

## DIVERS

► Par quel(s) moyen(s) avez-vous eu connaissance des formations de l'AREP 56 ?

- Internet *Précisez le nom du site : .....*
- Salon étudiant *Lequel : .....*
- Presse *Nom du journal : .....*
- Recommandation d'anciens candidats *Nom : .....*
- Information Collective
- Autres *Précisez : .....*

**Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis dans ce dossier de candidature sont exacts.**

**A : .....**      **Le : .....**      **Signature :**

Retrouvez toutes nos formations sur  
[www.reseau-arep.fr](http://www.reseau-arep.fr)

*Les informations recueillies dans ce dossier sont enregistrées et utilisées dans le respect de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et du Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable depuis mai 2018)  
Pour rappel, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données*