

**Date :**

## DOSSIER DE CANDIDATURE :

<input type="checkbox"/> GESTIONNAIRE DE PAIE	<input type="checkbox"/> ASSISTANT RH	<input type="checkbox"/> AGENT TECHNIQUE DE DECHETTERIE
<input type="checkbox"/> RESPONSABLE POLE PAIE	<input type="checkbox"/> RESPONSABLE RH	<input type="checkbox"/> NEGOCIATEUR TECHNICO COMMERCIAL

**Lieu de Formation :**

TOULOUSE     
  NARBONNE     
  MONTPELLIER     
  FORMATION A DISTANCE

### 1. INFORMATIONS GENERALES

**Etat civil :**

N° sécurité social : \_ \_ \_ \_ \_

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom de Jeune fille : .....

Nom Usuel : .....

Prénoms : .....

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

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

C.Postal ..... VILLE : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

**Votre situation par rapport à l'emploi :**

<b>Etudiant :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Salarié :</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Lieu de travail (ville)</b>	.....
<b>Demandeur d'emploi:</b>	
- A.R.E.(POLE EMPLOI) :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- A.S.S. /R.S.A (RMI)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Travailleur Handicapé :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Besoin d'aménagements au regard de la santé ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Aucune rémunération	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Autres (préciser) .....</b>	.....

**Situation personnelle**

Marié  Concubinage  Célibataire

Veuf (ve)  Divorcé

Autres : .....

Nombre d'enfants : .....

**Scolarité :**

Date de fin de scolarité : (mois/année)

.....

**Comment avez-vous connu la formation ?**

.....

**Si CPF, montant disponible :**

.....

**Si Demandeur d'emploi**

N° identifiant POLE EMPLOI : .....

Date de la dernière inscription POLE EMPLOI : .../.../....

Si A.R.E. : Date de fin de droit POLE EMPLOI : .....

**De quelle structure dépendez-vous ?**

Pôle emploi  CAP emploi

Mission locale  Autres (précisez) .....

Adresse de la structure ou nom de l'antenne et ville : .....

Nom et mail de votre conseiller: .....

Avez-vous un véhicule personnel : OUI  NON

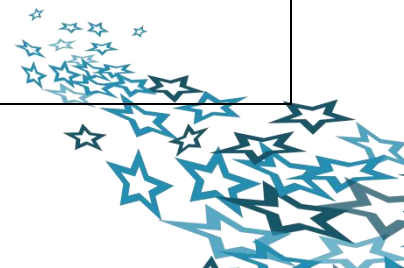
Date chômage depuis dernier emploi (Mois/Année)

.....

Derniers diplôme obtenu : .....

Avez-vous postulé à d'autres formation OUI  NON

Si OUI lesquelles ? .....



## 2. POSITIONNEMENT CANDIDATURE

Suite aux informations qui vous ont été transmises lors de l'information collective, vous souhaitez/pouvez vous positionner sur quels dispositifs de recrutement/financement ? : (Plusieurs choix possibles ....)

1. Contrat de professionnalisation : OUI  NON
2. Congé de reclassement professionnel C.S.P : OUI  NON
3. Conseil Régional Occitanie : OUI  NON
4. Autres (Précisez) : .....

### 2.1 Informations générales :

Votre mobilité géographique par rapport à votre lieu d'habitation (Trajet Aller):

Moins de 15 Km :  Entre 15/30 Km :  Entre 30/50 Km :  + de 50 Km :

Autre département que celui où vous résidez  (Précisez le(s) n° de dépt) : .....

Recherchez-vous en priorité :

Un temps plein: OUI  NON

Un temps partiel: OUI  NON  Si oui nbre d'heures hebdomadaire maximum : .....

Le salaire brut minimum souhaité : .....

### 2.2 Contrat de reclassement professionnel :

- Nom de la structure qui vous suit dans le cadre de votre CSP + interlocuteur :
- A quelle date se termine votre C.S.P. :

### 2.3 Conseil Régional Occitanie :

- Votre niveau de qualification (formation/diplôme) est-il supérieur à Bac +2 : OUI  NON
- Etes vous sortie de formation initiale depuis moins de 12 mois : OUI  NON
- Avez-vous bénéficié d'une formation financée sur fonds publics (Conseil Régional ou autres) au cours des 12 derniers mois : OUI  NON

## 3. PROJET PROFESSIONNEL

### 3.1 Quel est votre projet professionnel à l'issue de la formation :

### 3.2 Quelles sont vos points forts dans le cadre de votre projet professionnel :

