

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année : 20...../20.....

A retourner à ENILV 212, rue Anatole France 74800 La Roche sur Foron
Mail : cfppa.la-roche-sur-foron@educagri.fr Tél : 04.50.03.47.13. Fax : 04.50.97.61.23.

FORMATION CHOISIE :

Informations personnelles	NOM			
	Prénom			
	Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Mademoiselle
	Date de naissance	Age :		
	Lieu de naissance			
	N° sécurité Sociale			
	Situation familiale	Nombre d'enfants :		
	Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre : Date de validité Carte de Séjour :		
	Téléphone fixe			
	Téléphone portable			
	Adresse mail			
	Adresse habituelle (avant la formation)			
	Adresse pendant la formation			
	Reconnaissance Trav. Handicapé	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> EN COURS (entourer la bonne réponse)
	DIPLOMES OBTENUS			
	FORMATION ANTERIEURE	ANNEE	ETABLISSEMENT	CURSUS/DIPLOME OBTENU
Personne à contacter en cas de nécessité	NOM Prénom			
	Lien de famille			
	Téléphone			
	Téléphone			

APPRENTISSAGE

et CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

ENTREPRISE	Raison sociale	
	Adresse	
	Téléphone	
	Mail	
	N° SIRET	
	Maître d'Apprentissage	
	Début du contrat	
	Fin du contrat	
FAMILLE	Catégorie Socio-professionnelle des parents	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Artisan <input type="radio"/> Commerçant et assimilés <input type="radio"/> Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus <input type="radio"/> Profession libérale <input type="radio"/> Cadre de la fonction publique <input type="radio"/> Professeur et assimilés <input type="radio"/> Profession de l'information, arts, spectacles <input type="radio"/> Cadre administratif et <input type="radio"/> Ingénieur – cadre technicien <input type="radio"/> Instituteur et assimilés <input type="radio"/> Profession intermédiaire, santé <input type="radio"/> Clergé, religieux <input type="radio"/> Profession intermédiaire administratif <input type="radio"/> Technicien <input type="radio"/> Contremaître, agent de maîtrise <input type="radio"/> Agent civil <input type="radio"/> Policier et militaire <input type="radio"/> Employé administratif d'entreprise <input type="radio"/> Employé de commerce <input type="radio"/> Personnel des services directs <input type="radio"/> Ouvrier qualifié <input type="radio"/> Ouvrier non qualifié <input type="radio"/> Ouvrier agricole <input type="radio"/> Ancien agriculteur exploitant <input type="radio"/> Ancien artisan commerçant <input type="radio"/> Ancien cadre et profession intermédiaire <input type="radio"/> Ancien employé et ouvrier <input type="radio"/> Chômeur n'ayant jamais travaillé <input type="radio"/> Inactif divers (autres que retraité) <input type="radio"/> Non renseigné (inconnu ou sens objet) <input type="radio"/> Décédé
SITUATION ANTERIEURE	Avant l'entrée en formation	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> En formation Scolaire <input type="radio"/> En formation Apprentissage <p>Dans ces 2 cas, établissement fréquenté :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> M.G.I. <input type="radio"/> Contrat de professionnalisation <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Demandeur d'emploi <input type="radio"/> Stage <input type="radio"/> Préqualification <input type="radio"/> Autre : (préciser)
	L'année précédente	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> En formation Scolaire <input type="radio"/> En formation Apprentissage <p>Dans ces 2 cas, établissement fréquenté :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> M.G.I. <input type="radio"/> Contrat de professionnalisation <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Demandeur d'emploi <input type="radio"/> Stage <input type="radio"/> Préqualification <input type="radio"/> Autre : (préciser)
Hébergement	Régime	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Interne <input type="radio"/> Demi-pensionnaire <input type="radio"/> Externe
	Remarque	

FORMATION CONTINUE

Demandeurs d'emploi / salariés, C.I.F., ...

PRESCRIPTEUR Complété par ENILV	STRUCTURE	<input type="radio"/> Pôle Emploi <input type="radio"/> Mission Locale <input type="radio"/> CAP Emploi <input type="radio"/> CIDFF	
	Identifiant		
	Contact		
	Téléphone		
	Mail		
PRISE EN CHARGE Complété par ENILV	Financier principal	<input type="radio"/> Conseil Régional <input type="radio"/> Pôle Emploi <input type="radio"/> O.P.C.A : <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Autre :	
	Financier secondaire	<input type="radio"/> Conseil Régional <input type="radio"/> Pôle Emploi <input type="radio"/> O.P.C.A : <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Autre :	
	Conventonnement	<input type="radio"/> Individuel <input type="radio"/> collectif	
REMUNERATION Complété par ENILV	Type	<input type="radio"/> A.S.P. <input type="radio"/> A.I.S.F. <input type="radio"/> A.R.F.P.E. <input type="radio"/> Entreprise <input type="radio"/> Sans rémunération	
RECRUTEMENT Complété par ENILV	Date info. collective	
	Positionnements	<input type="radio"/> Communication écrite et orale <input type="radio"/> Mathématiques <input type="radio"/> Raisonnement logique <input type="radio"/> Autre :	
si RUPTURE en cours de formation Complété par ENILV	Date		
	Motif	<input type="radio"/> Reprise d'emploi : durée du contrat <input type="radio"/> Maladie / maternité <input type="radio"/> Abandon	
SITUATION FACE A L'EMPLOI	Bénéficiaire R.S.A.	OUI	NON
	Indemnisé Pôle Emploi	OUI	NON
	Sans emploi depuis	<input type="radio"/> Moins de 6 mois <input type="radio"/> de 6 à 11 mois <input type="radio"/> de 12 à 24 mois <input type="radio"/> plus de 2 ans	
MOTIVATIONS PROJET PERSONNEL/ PROFESSIONNEL	Quelles sont les motivations qui vous amènent à postuler à cette formation ?		
	Avez-vous un projet à long terme ?		

RECRUTEMENT

ORIENTATION	Comment avez-vous connu l'ENILV ? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Par relation (famille, amis) <input type="radio"/> Recherche internet <input type="radio"/> Organisme d'orientation (Pôle Emploi, CIO, M.L....) <input type="radio"/> Forum, salon : <input type="radio"/> Autre : 		
MOBILITE	Etes-vous mobile ?	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
	Vous disposez d'un moyen de locomotion	<input type="radio"/> OUI : <input type="radio"/> NON	
	Zone géographique (pour recherche d'entreprise)		
FAISABILITE DU PROJET	Points forts	<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	
		<input type="radio"/>	
	Freins	<input type="radio"/> Manque de disponibilité <input type="radio"/> Difficultés physiques (port de charges lourdes..) <input type="radio"/> Difficultés d'apprentissage <input type="radio"/> Autre :.....	
	Positionnement à prévoir	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
	Devis nécessaire	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Programme de formation nécessaire	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
ENTREPRISES DEJA DEMARCHEES	VILLE	ENTREPRISE	ACTIVITE
SECTEURS D'ACTIVITE PRIVILEGIES			
EXPERIENCE PROFESSION.	ANNEES	METIER EXERCE	ENTREPRISE
FORMATION RETENUE	FORMATION		
	Date d'entrée		
	Date de fin		
	Durée		
	Parcours	<input type="radio"/> Complet <input type="radio"/> Modulaire <input type="radio"/> Personnalisé (voir planning joint)	
	Dérogation nécessaire	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	
	REMARQUES		

DOCUMENTS A COMMUNIQUER