



Centre International de Formation aux Métiers d'Art et de la Céramique

21 Route de Saint Sauveur, 58310 St Amand en Puisaye

Mail : formation@cnifop.com

Tel : 03. 86. 39. 60. 17

www.cnifop.com

N° d'existence : 26580001658



Dossier de candidature

Les informations portées sur ce document sont traitées avec la plus grande confidentialité

Dossier à compléter et à retourner à l'adresse indiquée ci - dessus

Téléchargez et enregistrez ce dossier sur votre ordinateur avant de le remplir.

Une fois le dossier complété, merci de nous le retourner par email ou par courrier accompagné des documents suivants :

- 1 - Lettre de motivation
- 2 - Curriculum vitae
- 3 - Description du projet professionnel
- 4 - Copie du dernier diplôme obtenu
- 5 - Fiche de prescription délivrée par Pôle Emploi ou Mission Locale ou Cap Emploi

Attention: Ce dossier ne valide pas automatiquement votre inscription, il sert à étudier votre candidature.

Formation(s) choisie(s)

Inscrivez le libellé de la (ou des) formations(s) souhaitée(s) par ordre de priorité :

1^{er} choix :

2^e choix :

1 - Etat civil

Nom :

Nom de jeune fille :
(si différent du nom)

Prénoms :

Adresse habituelle :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Adresse pendant la formation :

Code postal : Ville :

Téléphone - Domicile : Professionnel:

Portable : E-mail :

Date de naissance : lieu de naissance : Nationalité :

Age (au jour de dépôt du dossier) :

N° de Sécurité Sociale :

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Vie maritale

Divorcé(e)

Enfants à charge (nombre et âge) :

*Photo récente
d'identité
(à fournir ultérieurement
lors de l'inscription)*

2 - Votre situation à l'entrée en formation

(cochez les rubriques correspondant à votre situation)

Niveau de formation le plus élevé :

Date de sortie du système éducatif :

Date d'obtention du dernier diplôme :

Demandeur d'emploi

Date et lieu d'inscription : N° Identifiant :

Durée d'inscription : moins de 6 mois 6 à 11 mois 2 ans et plus 12 à 23 mois

Type d'allocation : ARE RSA - CAF
 Bénéficiaire de minima sociaux (ASS, AP...)
 Allocation perte d'emploi Autre, précisez.....

Fiche de prescription:

Nom du prescripteur :

Date de la prescription :

Catégorie du prescripteur : Cap Emploi/CIDFF/CLAIN/Mission Locale/ Pôle Emploi

Antenne :

Mail du contact :

Mobilisation des heures CPF : OUI NON Ne sait pas

Salarié depuis : Type de contrat (CDD, CDI...)

Métier exercé ou fonction :

Nom et adresse de l'employeur actuel :

Bénéficiez-vous :

- du plan de formation
- Compte Personnel de Formation CPF
- D'une validation des acquis de l'expérience
- Du CPF de transition Professionnelle
- D'une période de professionnalisation

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

- Etudiant
- Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

Statut de travailleur handicapé : OUI NON

Rythme : temps plein temps partiel

Nombre d'heures par semaine en centre :

3 - Votre formation

Enseignement général (collège et lycées)

Dates	Etablissements	Classes	Diplômes obtenus
.....
.....
.....
.....

Enseignement technique (LEP, etc.)

Dates	Etablissements	Classes	Diplômes obtenus
.....
.....
.....

Formation en alternance (Apprentissage/Contrat de professionnalisation/période de professionnalisation)

Métier : Date et durée

Entreprise : Organisme de formation :

Diplôme obtenus :

Enseignement supérieur

Dates	Etablissements	Cycles suivis	Diplômes obtenus
.....
.....
.....

Formation continue et/ou complémentaire (n'entrant pas dans le cadre des formations précédentes)

Dates et durée	Etablissements	Spécialité	Type de cours	Diplômes éventuels
.....
.....
.....

Stages

Dates et durée	Etablissements	Spécialité	Diplômes éventuels
.....
.....
.....
.....
.....

4 - Autres connaissances

Langues (précisez le niveau TB/B/Moyen/Faible)

	Parlé	Lu	Ecrit
.....
.....

Informatique

Maitrise des logiciels : Traitement de texte :

Tableur :

Autre :

Navigation internet :

Autres (à préciser)

.....

.....

5 - Votre parcours professionnel

Activité professionnelle antérieure (n'indiquer ici que le travail rémunéré, y compris pendant les vacances scolaires, mais non les stages obligatoires dans le cadre de formation).

Date du	au	Durée	Métiers ou Fonctions exercés	Raisons Sociales & adresses employeurs

6 - Votre expérience

Dans Le secteur de la Céramique

Date du	au	En qualité de	Associations ou organismes

7 - Objectif professionnel

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection-orientation

(vous aurez par ailleurs explicité vos motivations et vos projets dans la lettre de motivation jointe obligatoirement au dossier)

- Avez-vous une expérience dans le métier choisi ? Oui Non
 Salarial Bénévolat
- Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ? Oui Non

- Quelles sont selon vous les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

.....

.....

- A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :

- vos atouts, vos points forts ?

.....

.....

- vos point faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

.....

- A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

.....

- Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

.....

.....

8 - Autres renseignements

FSE : à compléter si vous intégrez une formation financée par le Conseil Régional Bourgogne Franche Comté (formation longue)

Situation du ménage à l'entrée en formation :

Le stagiaire vit-il dans un ménage où personne n'est en emploi ? OUI NON

Y a -t-il des enfants à charge dans ce ménage ? OUI NON

Le stagiaire vit-il dans une famille monoparentale avec des enfants à charge ? OUI NON

Le stagiaire est-il allocataire des minima sociaux (RSA, allocation spécifique de solidarité,...) ?

Dans le cas où il perçoit uniquement l'allocation pour adultes handicapés, cocher NON

OUI NON Ne souhaite pas répondre

Le stagiaire ou un de ses deux parents est-il né à l'étranger ? OUI NON Ne souhaite pas répondre

SDF ou exclusion sociale : OUI NON Ne souhaite pas répondre

Réfugié ou demandeur d'asile : OUI NON Ne souhaite pas répondre

Source de connaissance de l'EMA CNIFOP

Merci de ne cocher qu'une seule case

Salon Lequel ?

ou Presse Lequel ? Date :

ou Journée d'information Laquelle ?

ou Site EMA CNIFOP

ou Autre site internet Lequel ?

ou Ancien stagiaire Nom/Prénom : (facultatif)

ou Réseau d'orientation Nom : Ville :

(Pôle Emploi, Mission locale, PAIO, ...)

ou Autre : Précisez :

Fait à, Le :

Signature du candidat :