

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Dossier enregistré le :

Dossier de candidature à retourner complété et signé à :

GRETA des Côtes Normandes
Antenne Bâtiment
130 rue de la délivrande
14000 CAEN

e-mail :
greta-batiment@ac-normandie.fr

Tél : 02.31.93.95.30

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation visée : LICENCE GENIE CIVIL BIM

Parcours en alternance (contrat prof, période prof ...) : oui

Renseignements personnels

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : __/__/____ Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

📮 Adresse postale :

Code postal : Ville :

☎ fixe : __/__/__/__/__ 📞 portable : __/__/__/__/__

✉ @mail :

Permis de conduire : ☐ oui ☐ non Véhicule personnel : ☐ oui ☐ non

Situation actuelle

☐ **Salarié**

Employeur :

Secteur d'activité :

Adresse :

Type de contrat : ☐ CDI

☐ CDD

☐ Intérimaire

☐ CAE-CUI

☐ Autre

Si autre précisez :

☐ **Demandeur d'emploi**

Votre conseiller :

Agence :

Date d'inscription :

Numéro d'identifiant :

Actuellement, vous êtes bénéficiaire de :

	Date de fin de droits
☐ ARE	
☐ RSA	
☐ ASS	
☐ Autre	
☐ Aucun droit	

Si autre précisez :

Bénéficiez-vous d'un CSP ☐ oui ☐ non

☐ **Sans activité professionnelle**
(non inscrit à France Travail)

☐ **Sortie du système scolaire**
depuis moins de 6 mois

Dernière classe suivie :

Année de sortie :

Dernier diplôme obtenu :

Année :

☐ **Continuité du parcours de**
formation initiale (1) :

Avez-vous une reconnaissance MDPH : ☐ oui ☐ non
(Information nécessaire en cas d'aménagement de votre parcours ou de rémunération spécifique)

Situation familiale :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Vous avez été orienté par :

☐ France Travail ☐ Mission locale ☐ PLIE ☐ CAP EMPLOI
☐ Autre :

Comment avez-vous connu le GRETA :

☐ Internet ☐ Presse ☐ Radio ☐ Facebook ☐ Entourage ☐ Autre organisme
☐ Forums/salons

Votre parcours

Votre formation scolaire et professionnelle (continue)

Formation ou diplôme (intitulé précis)	Etablissement ou organisme de formation	Année ou dates	Obtenu	Non obtenu
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

Expérience professionnelle (dont formation en alternance et stage sur les 5 dernières années)

Entreprise	Année	Durée	Poste occupé

Votre compte personnel de formation

Vous avez déjà ouvert votre compte personnel de formation : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez indiquer le nombre d'heures acquises :

Si vous n'en avez pas connaissance, consultez votre dernier certificat de travail et/ou votre ancien employeur, ou rapprochez-vous de votre référent (France travail, Mission Locale, PLIE, CAP EMPLOI)

Si non, nous vous conseillons d'ouvrir votre Compte Personnel de formation en vous connectant au site www.moncompteformation.gouv.fr. Vous aurez besoin pour cela, d'une adresse mail valide et de votre n° de sécurité sociale.

Veillez à noter votre mot de passe pour pouvoir accéder ultérieurement à votre compte

Votre projet professionnel

Expliquez votre choix professionnel et les démarches engagées pour y parvenir (formation, stage,...)

Pour les candidats à une formation en alternance

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil ?

☐ Oui (2)

☐ Non

Si oui nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Contact :

Avez-vous déjà contacté des entreprises ?

☐ Oui

☐ Non

A partir de quelle date êtes-vous disponible ?

J'accepte que mon CV soit communiqué à des entreprises

☐ Oui

☐ Non

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

☐ CV

☐ Lettre de motivation pour la formation

☐ Photocopie de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité

☐ Photocopie des bulletins de note des dernières années

☐ Photocopie des diplômes et des relevés de notes aux examens

(1) avis motivé par les enseignants, si en continuité de parcours scolaire

(2) Promesse d'embauche employeur pour alternance, si entreprise déjà trouvée

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Le : À : Signature :

Etapes d'avancement du projet

Dossier complet le :

Date d'entretien :/ Grille LUCIDE utilisée : ☐ oui ☐ non

Date de positionnement / tests :

Résultats du positionnement :

[illegible]

Date de la commission de recrutement :

Avis :

[illegible]

Préconisation si avis défavorable :

[illegible]

Financement prévu :

- ☐ CIF
☐ CPF
☐ Alternance
☐ Plan de formation
☐ Programme régional
- ☐ France Travail (AIF)
☐ OPCA
☐ Financement individuel
☐ Autre :

Rémunération : ☐ Sans ☐ Région ☐ ARE ☐ France Travail ☐ Contrat Pro ☐ Autre

Date prévisionnelle d'entrée en formation :

Le : À :

Nom du référent :