

DOSSIER DE CANDIDATURE

**Nom-Prénom
du candidat**

Diplôme CAP CONDUCTEUR ROUTIER MARCHANDISES

Etablissement Lycée CAMPA 29 avenue Joliot Curie

**Commune
Code postal** 64110 JURANCON

Conseiller en Formation Professionnelle
Olivier PARDO

| |
|---|
|  |
|  |

Conseiller Apprentissage

Olivier PARDO

| | |
|---|--------------------------------------|
|  | 0559849939 |
|  | olivier.pardo@greta-cfa-aquitaine.fr |

Coordonnateur

| |
|---|
|  |
|  |

Assistant de Formation

Chantal LALANDE

| | |
|---|--|
|  | 0559849937 |
|  | chantal.lalande@greta-cfa-aquitaine.fr |

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

GRETA-CFA AQUITAINE

A l'attention de Monsieur OLIVIER PARDO

Adresse 3 bis avenue Nitot

Code postal – ville 64015 PAU CEDEX

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Photo d'identité |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation | <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des derniers diplômes obtenus | <input type="checkbox"/> Copie de la RQTH le cas échéant |
| <input type="checkbox"/> Copie des derniers bulletins de notes | <input type="checkbox"/> |

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA Aquitaine à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à _____ Le _____

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(dans le cas où le candidat est mineur)

CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA AQUITAINE

Dossier reçu le _____ Complet Incomplet

Pièces manquantes : _____

Date entretien : _____ Date passation des tests : _____

Candidat admis Candidat refusé Candidat en liste d'attente

Devis établi le _____ Montant _____ €

Financement accordé le _____ Financement refusé le _____

COORDONNÉES DU CANDIDAT

Madame Monsieur Nom – Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Permis de conduire : Oui Non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

 (portable) _____  (fixe) _____

 _____

N° Sécurité Sociale _____ Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)

PARCOURS SCOLAIRE

| INTITULÉ DU DIPLÔME | ANNÉE | Validé (obtenu) | Niveau (non validé) |
|---------------------|-------|--------------------------|--------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise ? Oui Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ? _____

| Raison sociale de l'entreprise & Ville | Nom-prénom du contact | Fonction du contact | Coordonnées (Téléphone – Email) |
|--|-----------------------|---------------------|--|
| | | |  _____  _____ |
| | | |  _____  _____ |
| | | |  _____  _____ |
| | | |  _____  _____ |
| | | |  _____  _____ |

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ? Oui Non

Raison sociale : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

 _____  _____

Personne à contacter : _____ Fonction : _____

SITUATION FACE A L'EMPLOI

Vous êtes :

- Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi depuis le : _____  Identifiant : _____
- Salarié en CDD Salarié en CDI
- Salarié autre, précisez _____
- Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)
- Etudiant Scolaire Autre situation, précisez : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Individuel / Personnel | <input type="checkbox"/> CPF |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> CPF Transition |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Entreprise / Plan de développement des Compétences |
| <input type="checkbox"/> Pro-A | <input type="checkbox"/> AIF Pôle Emploi / Aide Individuelle Conseil Régional |
| <input type="checkbox"/> PRF / HSP Conseil Régional | <input type="checkbox"/> Parcours Emploi Compétences |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez : _____ | |

Je soussigné(e) _____

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait à _____, le _____

Signature du candidat

GRETA-CFA Aquitaine
Lycée CAMPA 29 avenue Joliot Curie – 64110 JURANCON 

SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633