

Insérer une photo d’identité ici

**Dossier de candidature**

**Nous vous remercions de remplir ce dossier dans son intégralité.**

**Je souhaite m'inscrire à la Formation :…………………………………………………………................**

**Session du (date de démarrage) :…………………………………………………………………………...**

#### Liste des pièces à joindre impérativement :

#### curriculum vitae + copie du diplôme le plus élevé

#### Fiche de positionnement Pôle Emploi

#### copie de carte d'identité (ou passeport ou titre de séjour valide pendant toute la période de la formation)

#### copie attestation de droits assurance maladie

#### copie du dernier avis de situation de Pôle Emploi

#### photo d'identité à insérer sur la première page du dossier

#### *NB : Les fichiers numériques, scans, photocopies sont acceptés. Les photos « papier » ne seront pas retournées.*

Vos coordonnées personnelles *(en majuscules)*

**NOM usuel** : **Prénom**:

**NOM de naissance** *(si différent)****:* Nom d'épouse** *(si différent)*:

Date de naissance :……………………….. .Lieu et code postal de naissance : …………….…………..

Age  Sexe : F M

# Adresse\* :

*\*Cette adresse doit correspondre à celle indiquée sur votre carte de demandeur d’emploi (qui doit être à jour à l’entrée en formation).*

Tél fixe :  Tél portable :

E-mail :  @

*Nous vous précisons, que sauf avis contraire de votre part, votre adresse mail sera susceptible d'être diffusée à l'ensemble des stagiaires de la formation et des intervenants de BGE. En aucun cas, votre adresse ne sera diffusée à des organismes extérieurs.*

# Situation de famille :

* **Dernier emploi occupé** : ……………………………………………………………………………………………………
* **Date de fin d'études en formation initiale** *(scolaire, universitaire)*: …………………………………………………………
* **Dernière classe fréquentée : …………………………………………………………………………………………..**
* **Diplôme le plus élevé** *(joindre copie)* : **Date d’obtention** : ………………………
* **Ou niveau de diplôme non validé** : **…………………………………………………………………………**
* **Avez-vous suivi une formation professionnelle durant les 12 derniers mois**: …………………………………..

 Si oui, précisez les dates : du au…………………………………………….

 Avec quel financement ? : …………………………………………………………………………………………………..

* **Quelle est votre situation actuelle :**

 Demandeur d’emploi CSP (Contrat de sécurisation professionnelle)

 Contrat d’avenir Particulier (Candidat libre)

 CIVIS CIVIS Renforcé Salarié d’une entreprise

 Autre : ………………………………………………………………………………………………………………

Vous êtes demandeur d'emploi

* Votre numéro identifiant Pôle Emploi : Catégorie : ………………

 *(joindre copie du dernier avis de situation de Pôle Emploi) (indiquée sur votre avis de situation)*

* Date inscription Pôle Emploi : Votre agence Pôle Emploi : …………………….
* Vous percevez l’ARE (Allocation Retour à l’Emploi) oui non

Jusqu'au : ………………………………………………………………………………………………………………………

* Vous percevez l’ASS (Allocation Spécifique de Solidarité) oui non
* Vous percevez une autre allocation : précisez ……………………………………………………………………………..
* Vous percevez le RSA oui non
* Vous ne percevez aucune allocation oui non
* Vous êtes reconnu Travailleur Handicapé : oui non

Compte tenu des difficultés particulières liées à votre handicap, avez-vous besoin d’une adaptation, d’un aménagement particulier, pour vous permettre de suivre la formation *?*  oui non

Si oui , lequel ?

Vous n’êtes pas demandeur d’emploi (salarié(e), chef d’entreprise, …)

# **Quelle est votre situation**?

# **Nom de votre employeur**:

# Adresse\* :

Tél fixe :  Fax :

E-mail @

⮱Contacter la coordinatrice de la formation pour obtenir un devis de formation

Par qui / Comment avez-vous connu cette formation ?

* Pôle Emploi, quelle agence ? ………………………………………………………………………………………………
* Ou un autre organisme, lequel ? …………………………………………………………………………………………..

Nom de la personne qui vous a orienté vers cette formation : …………………………………………………………

* Site du CARIF-OREF - MPFM
* Plaquette ou Site Internet de BGE ou du CRP Consulting
* Autre site Internet (précisez l’adresse) : …………………………………………………………………………………
* Annonce journal, lequel ? ………………………………………………………………………………………………….
* Autre : ………………………………………………………………………………………………………………………..
* **Avez-vous obtenu la validation de votre projet ? Si oui, par quelle prestation ?**
* Dispositif d’Accés à la Qualification ………………………………………………………………………………………
* PPAE - Projet Personnalisé d'Accès à l'Emploi …………………………………………………………………………
* Bilan de compétences ……………………………………………………………………………………………………...
* Pré qualification …………………………………………………………………………………………………………….
* Expérience professionnelle en lien avec le projet ………………………………………………………………………
* Prestation Pôle Emploi …………………………………………………………………………………………………….
* Lettre d’engagement : ……………………………………………………………………………………………………..

Autre : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Vos motivations

* **Quel est votre projet professionnel ? Quels types de fonctions souhaitez-vous assurer à l'issue de cette formation ?**

* **Quels sont les deux points qui vous motivent le plus dans cette formation ?**
1.

1.

Dans le domaine de cette formation, quelles sont :

* **Vos connaissances théoriques ?**

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

* **Vos compétences pratiques et professionnelles ?**

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

# **Disposez-vous de matériel informatique ? De quel type** :

**Merci du temps consacré à remplir ce questionnaire.**

⮚ **Ce dossier doit être retourné à BGE :**

* au 18 avenue Jean Monnet 12000 RODEZ
* ou bge12@creer.fr

⮚ **Précisions concernant les modalités de recrutement :**

* Les personnes intéressées par la formation doivent impérativement remplir un dossier de candidature (sans engagement de leur part) et le retourner le plus rapidement possible à **BGE,**
* Les candidats doivent s’inscrire à une réunion d’information collective pour un entretien et des tests de niveau. Cette réunion a pour but d’évaluer les besoins en formation du candidat, vérifier l’adéquation entre les objectifs pédagogiques de l’action et la situation des personnes, vérifier les pré-requis, apporter des compléments d’information sur le déroulement de la formation.
* La sélection des participants sera effectuée à l’issue de ces entretiens et tests.
* Pour confirmer leur inscription, les participants retournent le bulletin d’inscription qui leur aura été envoyé après validation de leur candidature.

⮚ **Précisions concernant les conditions d’accès :**

* BGE communique à l’organisme de la région en charge de la formation les noms des personnes inscrites.
* Les inscriptions sont enregistrées dans la limite d’un nombre maximum global de stagiaires

**Pour toute information complémentaire :**

#### BGE : 05 65 73 11 01 - www.formation.bgeso.fr - bge12@creer.fr

Par application des articles 22, 38 à 40, de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux Libertés, modifié par la Loi n°2004-801 du 6 août 2004, « vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent ». Pour l'exercer merci de nous contacter à formationbgeso@creer.fr. Les personnes interrogées doivent être informées de l’existence d’un droit d’accès et de modification. Les informations nominatives sont confidentielles et uniquement destinées à l’usage de BGE SUD OUEST, le questionnaire est facultatif, tout défaut de réponse ne pouvant avoir aucune conséquence dommageable.