 

 **Dossier de candidature**

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

**Formation envisagée : …………………………………………………………………..…................**

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

**Date réunion d’information collective suivie : ………………………………………………………**

#### Liste des pièces à joindre impérativement :

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

* Fiche de positionnement (de prescription), *(délivrée par votre référent emploi ( Pôle emploi, Cap emploi…)*

#### Copie d’une pièce d'identité recto/verso (carte identité, passeport ou titre de séjour valide pendant toute la période de la formation)

#### Copie attestation de droits assurance maladie *(téléchargeable sur Ameli.fr)*

#### Copie attestation de situation (avis de situation) Pôle Emploi de moins de 3 mois si demandeur·se d’emploi *(téléchargeable sur votre espace Pôle emploi)*

#### Si vous êtes reconnu·e en qualité de travailleur·se handicapé·e : votre RQTH en cours de validité

#### *NB : Les fichiers numériques, scans, photocopies sont acceptés.*

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 comporter les compléments d’adresse (exemple : bâtiment, résdidence, appartement).*

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 :

Informations professionnelles *(en majuscules)*

* **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**: oui non

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

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

* **Quelle est votre situation actuelle :**

 Demandeur·se d’emploi CSP (Contrat de sécurisation professionnelle)

 CEJ (contrat d’emploi jeune) Salarié·e d’une entreprise

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

 Demandeur·se d’emploi

 Permis B Véhicule personnel

Votre situation actuelle

**Etes-vous reconnu·e travailleur·se handicapé·e :** oui non

* **si oui,** percevez-vous **l’AAH** (allocation

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 ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si vous êtes demandeur·se d’emploi**

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

*(joindre copie du dernier avis de situation de Pôle Emploi - 3mois) (indiquée sur votre avis de situation)*

**Date inscription Pôle Emploi :** ……………………………. **Votre agence Pôle Emploi :** ………………………………….

**Nom et prénom du·de la conseiller·ère (écrire en MAJUSCULES) :** ……………………………………………………

 **Vous percevez l’ARE (Allocation Retour à l’Emploi)** , **Jusqu'au :** ……………………………………………

 **Vous percevez l’ASS** (Allocation Spécifique de Solidarité)

 **Vous percevez le RSA**

 **Vous percevez une autre allocation, si oui, laquelle : …………………………………………………**

 **Vous ne percevez aucune allocation**

**Si vous n’êtes pas demandeur·se d’emploi (salarié·e, chef·fe d’entreprise, …)**

# **Quelle est votre situation***(ex : salarié·e, chef·fe d’entreprise …)* ………………………………………………….

# **Si vous être salarié·e, nom de votre employeur**: ………………………………………………….

# Adresse :

Téléphone :

E-mail @

⮱Contacter le·la coordinateur·rice de la formation pour obtenir un devis de formation

Comment avez-vous connu cette formation ?

* Pôle Emploi, quelle agence ? …………………………… 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
* Autre site Internet (précisez l’adresse) : …………………………………………………………………………………
* Autre : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Votre projet de formation

* Quelles démarches avez-vous effectuées pour décider de suivre une formation

|  |
| --- |
|  |

* Citez les principales compétences, capacités et savoirs acquis au cours de votre parcours professionnel et personnel en lien avec la formation

|  |
| --- |
|  |

Pourquoi cette formation ?

* Quels sont vos objectifs et motivations ?

|  |
| --- |
|  |

* Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette formation ?

|  |
| --- |
|  |

* Disposez-vous d’un ordinateur ? oui non

# **Si oui,** de quel type ?

|  |
| --- |
|  |

⮚ **Ce dossier doit être retourné à BGE Sud-Ouest  :**

* Par mail à bge81@creer.fr

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

* Procédure de candidature :
	+ Participer à une réunion d’information collective
	+ Remplir et renvoyer le dossier de candidature à bge81@creer.fr avec les pièces demandées
	+ Effectuer tests et/ou quizz et un entretien de sélection
* Le nombre de place est limité
* Pour toute information complémentaire :

#### BGE : 05 61 61 45 10- [formation.bgeso.fr](https://formation.bgeso.fr/produit/formation-professionnelle-conseiller-commercial)- bge81@creer.fr

*Merci du temps que vous avez consacré à remplir ce questionnaire.*