


<b>Centre de Formation d'Apprentis</b> 	<b>DIRECTION</b>		Entretien individuel
	Doc : COM CQP 01	V.1	<b>DOSSIER CANDIDATURE CQP</b>
	Date : Janv 21		

IDENTITE DU CANDIDAT(E)	PHOTO D'IDENTITE
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____ Dép. _____ Nationalité : _____ Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____ Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____ e-mail : _____ @ _____ Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Permis de conduire B : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Prévu en _____ Véhicule personnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> 2 Roues  <b>SITUATION FAMILIALE</b> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Nombre d'enfants _____	Fournir 1 photo d'identité récente   <b>Date RDV : Heure</b>  <b>Pièces à fournir</b> - Copie Carte d'Identité ou passeport - CV actualisé - Lettre de motivation - Copie des diplômes obtenus - Attestation Pôle Emploi si inscrit comme demandeur d'emploi

SITUATION ACTUELLE
<input type="checkbox"/> Lycéen, Etudiant (préciser la classe et l'établissement) : _____ <input type="checkbox"/> Salarié en : CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> : préciser la date de fin de votre CCD _____ <input type="checkbox"/> Alternant en : Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi : Date d'inscription ...../...../..... N° d'identifiant : _____ <input type="checkbox"/> Autre _____

SUIVI(E) PAR UNE MISSION LOCALE OU AUTRE ORGANISME
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Mission locale (ou autre) de : _____

PARCOURS SCOLAIRE – DIPLOME OBTENU
Dernière Classe fréquentée : _____ Dernier diplôme obtenu (préciser la date) : _____ _____

Signature du candidat :