



DOSSIER DE CANDIDATURE Parcours Métiers

2019-2020

- TITRE PROFESSIONNEL DE COMPTABLE ASSISTANT (CHARTRES)
- TITRE PROFESSIONNEL DE DEVELOPPEUR INTEGRATEUR DE SOLUTIONS INTRANET / INTERNET
 CHARTRES OU DREUX
- ACQUERIR LES 1ERS GESTES PROFESSIONNELS DES METIERS SUPPORTS DES ENTREPRISES : L'ENTREPRISE D'ENTRAINEMENT PEDAGOGIQUE (DREUX)
- SE FORMER AU METIER DE COLLABORATEUR DEVELOPPEUR D'APPLICATIONS WEB
 CHARTRES OU DREUX
- DEVENIR COLLABORATEUR DESIGNER WEB (CHARTRES)

Merci de remplir avec précision et sincérité ce dossier.

I – ETAT CIVIL

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de naissance (*si différent*) : _____

Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Ville de naissance : _____

Département de naissance : |__|__|__| Nationalité : _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e)/Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : |__|__| Ages : _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____

Adresse complète : _____

Code Postal : |__|__|__|__| Ville : _____

Tél. : _____ Portable : _____

E-mail (*écrire lisiblement*) : _____

La convocation aux tests d'admission vous sera envoyée à cette adresse mail

Cadre réservé à la C.C.I.

Dossier reçu le :

Tests le :

Entretien le :

Avis Jury : Admis(e)
En attente
Non retenu(e)

II. VOTRE SITUATION : compléter obligatoirement toutes les informations demandées

<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes demandeur d'emploi :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Votre n° identifiant : _____			
Date d'inscription : _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Indemnisé(e) par Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Depuis quelle date : _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Etes-vous inscrit à :			
- Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
- Mission Locale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
- Cap Emploi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Si oui, depuis quelle date : _ _ _ _ _ _ _ _ _			
<input checked="" type="checkbox"/> Vous salarié(e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Si oui, depuis quelle date : _ _ _ _ _ _ _ _ _			
Vous êtes sans domicile fixe :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Vous êtes confronté à un risque d'exclusion	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Un de vos parents est-il né à l'étranger :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Vivez-vous dans une zone ZUS/CUCS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Tous les actifs du ménage sont sans emploi :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Avec enfants à charge	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Famille monoparentale	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
Travailleur saisonnier	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre
<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes reconnu travailleur handicapé	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

III. RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES : compléter obligatoirement toutes les informations demandées

Votre dernière classe suivie :

- Primaire, 6^e, 5^e, 4^e, CPA, CPPN ou CLIPA
- 3^e ou première année de CAP ou BEP
- 2nd, 1^{ère} de l'enseignement général ou 2^e année de CAP ou BEP
- Terminale
- 1^{ère} ou 2^e année de DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales
- Classes de 2^e ou 3^e cycle de l'enseignement supérieur

Votre diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- Certificat d'Etude Primaire (CEP)
- Brevet des Collèges (BEPC)
- CAP ou BEP
- Baccalauréat général, technologique ou professionnel
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau Bac + 2. Précisez : _____
- Diplôme de niveau Bac +3 ou plus. Précisez : _____

Date de sortie du système scolaire : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|

Etes-vous candidat(e) dans d'autres établissements ? Si oui, indiquez les formations et les établissements svp

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

IV – DIVERS

Par quel(s) moyen(s) avez-vous connu nos formations ? (plusieurs réponses possibles)

- Presse – laquelle ? _____ Salon / Forum
 Internet – site ? _____ Conseiller Pole Emploi/ Mission Locale/ Garantie Jeune
 Journées Portes Ouvertes Autre : (précisez) _____
 Etudiants, amis, famille...

En application de l'article 27 de la loi informatique et liberté, il est précisé que ces informations ne font pas l'objet de cession et que vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du Campus de la CCI Eure-et-Loir.

"En soumettant ce dossier, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par la CCI28 afin de recevoir des informations et invitations sur des événements organisés par la CCI 28, et ceci pour la durée de la formation à laquelle je postule."

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

Fait à _____, le |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature candidat(e) :

Dossier à retourner complet à :

Campus de la CCI Eure-et-Loir
1 avenue Marcel Proust – CS 80062
28008 Chartres cedex

Liste des pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- Lettre de motivation expliquant les raisons de votre candidature
- Un curriculum-vitae
- Photocopie de votre carte d'identité (recto/verso) ou de votre passeport en cours de validité
- Photocopie du titre de séjour si étranger
- Notification d'ouverture ou de refus des droits Pôle Emploi** (document disponible dans votre espace personnel, sous la rubrique « Mes échanges avec Pôle Emploi »)
- Attestation des périodes d'inscription (à télécharger sur votre espace Pôle Emploi)
- Photocopies de vos diplômes
- Copie de votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (le cas échéant)

Contacts :

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à contacter :

☞ TP Comptable assistant :
Amélie SALLÉ - ☎ 02 37 91 65 09 ☒ asalle@cci28.fr ou mchaplain@cci28.fr

☞ EEP :
Amélie SALLÉ - ☎ 02 37 91 65 09 ☒ asalle@cci28.fr ou adurand@cci28.fr

☞ TP DISII }
☞ CDAW } **Caroline FOUCAULT** - ☎ 02 37 91 65 05 ☒ cfoucault@cci28.fr ou
☞ CDW } adurand@cci28.fr