



SAINTE CROIX

SAINT EUVERTE

FORMATION CONTINUE ET PAR APPRENTISSAGE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Nom :

Prénom :

Intitulé de la formation souhaitée :

Le dossier d'inscription complet est à transmettre au

Secrétariat CFA/CFC SCSE – 28 Rue de l'Ételon - 45000 ORLEANS

cfa@scse.fr

Cadre réservé à l'Administration

Date de réception de dossier :

Date d'entretien :

Décision suite à l'entretien :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité : Madame Monsieur Non genré

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le : Ville de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

Pays de naissance :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

N° Sécurité Sociale :

J'autorise SCSE à me transmettre des informations administratives et pédagogiques :

Par SMS Oui Non

Par Courriel Oui Non

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Vous souhaitez faire une demande d'aménagements d'épreuves aux examens : Oui Non

Avez-vous une Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé ? Oui Non

Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements d'épreuves d'examen ? Oui Non

Si oui lesquelles PPS PAP PAI Autre

Vous souhaitez nous informer d'une situation particulière qui vous concerne et qui nécessiterait un aménagement personnalisé durant votre formation :

ALTERNANT MINEUR *(à remplir obligatoirement par le responsable légal)*

Nom et Prénom du Responsable Légal :

Père
 Mère
 Autre (à préciser)

En qualité de :

N° et Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

Je soussigné(e) Représentant légal

Autorise

N'autorise pas

L'apprenti

à quitter l'établissement en cas d'absence d'un formateur ou de changement d'emploi du temps.

Date :

Signature :

SITUATION PROFESSIONNELLE

En activité / profession actuelle

Demandeur d'emploi :
 + d'1 an
 - d'1an
 N° d'identifiant Pôle emploi

Scolaire
 N° Identifiant National Elève* :

Département scolarisation précédente :

A préciser :

 Autres

** Figure sur les bulletins, certificat de scolarité, EXEA de sortie*

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET/OU DE FORMATION ?

TYPE DE FINANCEMENT

- Financement public (Région / Pôle emploi) CPF CPF de transition
 Développement des compétences (par votre entreprise) Individuel
 Contrat de professionnalisation (P) Contrat d'apprentissage (A)
 Autres :

Avez-vous déjà une entreprise pour votre alternance ?

- Oui Non en attente d'une réponse définitive

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Personne à contacter :

DIPLOMES OBTENUS

- Brevet des Collèges CAP/BEP Brevet Professionnel BTS
 Bac Général Bac Professionnel Bac Technologique Licence

Intitulé du dernier diplôme obtenu :

Autre diplôme ou titre ou autre certification :

Année :

CONSTITUTION DU DOSSIER

Fournir les pièces suivantes et les insérer dans le dossier :

- Curriculum Vitae Lettre de motivation (manuscrite ou numérique)
 1 photo d'identité Copie du dernier relevé de notes
 Copie attestation sécurité sociale Attestation Journée Défense et Citoyenneté
 Reconnaissance travailleur handicapé
 Copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité (ou passeport, carte de séjour...)
 Attestation Pôle Emploi si vous êtes demandeur d'emploi