



# Dossier de candidature

## FORMATION APPRENTISSAGE



### BP ECP

#### Vos informations

Informations personnelles	
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénom	
Né(e) le	□□ - □□ - □□□□ à :
Département de naissance	□□□ Pays de naissance :
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre :
N° de Sécurité Sociale	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Coordonnées	
Adresse domicile	_____
Code postal	□□□□□ Ville :
Pays	
Portable	□□ - □□ - □□ - □□ - □□
E-mail	

- Hébergement souhaité :**
- Chez les Parents
  - Chez l'habitant
  - Autonome
  - Internat
- Moyen de locomotion :**
- Car scolaire
  - Ligne bus
  - Voiture
  - Deux roues

Coordonnées des Parents	
<b>Mère</b>	Profession :
Nom - Prénom	
Adresse domicile	_____
Code postal	□□□□□ Ville :
Pays	
Portable	□□ - □□ - □□ - □□ - □□
E-mail	

<b>Père</b>	Profession :
Nom - Prénom	
Adresse domicile	_____
Code postal	□□□□□ Ville :
Pays	
Portable	□□ - □□ - □□ - □□ - □□
E-mail	

**SONDAGE**

Comment avez-vous connu le CFP UFA Don Bosco

- Relations professionnelles
- Pôle Emploi
- Salons, forums
- Internet
- Portes Ouvertes
- Autres :

.....

Etes-vous venu(e) aux Portes Ouvertes du CFP UFA ?

Oui  Non

Autorisation parentale de sortie :  Oui  Non

## Votre situation actuelle (Cochez la rubrique correspondant à votre situation)

Statut scolaire

Demandeur d'emploi

Inscrit France Travail :  Oui  Non  Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription : .....

N° identifiant France Travail (obligatoire) :

Type d'allocation :  ARE  ASS, AP...  RSA-CAF  APE  Autre : .....

Salarié depuis : .....

Type de contrat :  CDD  CDI  Contrat Pro  Apprentissage  Contrat Aidé  Intérim

Nom et Adresse de l'employeur : .....

Suivrez-vous la formation au titre d'un :  Congé Individuel de formation  Compte personnel de formation

Plan de formation  Reconversion professionnelle

A titre personnel

Autres situations

Travailleur handicapé reconnu par la MDA :  Oui  Non

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

Etudiant  Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

## Votre scolarité

Cursus	Série/Option	Années Scolaires	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention Etablissement	Ville
CAP / BEP					
Baccalauréat					
BTS / DUT (ou autre Bac+2)					
Licence (ou autre Bac+3)					
Autre (Précisez)					

## Langues vivantes

Anglais	
<input type="checkbox"/> Base	Test passé :
<input type="checkbox"/> Professionnel	Score :
<input type="checkbox"/> Bilingue	Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2 <sup>ème</sup> langue :	
<input type="checkbox"/> Base	Test passé :
<input type="checkbox"/> Professionnel	Score :
<input type="checkbox"/> Bilingue	Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

Durée	Entreprise	Fonctions – Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____

## Vos activités sportives et culturelles

Sport	
Sport pratiqué	_____
Responsabilité associative	
Association	_____
Responsabilité	_____

## Vos objectifs professionnels

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

*Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.*

**Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?**

Oui

Non

Salariat

Bénévolat

**Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?**

Oui

Non

**Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Quels sont vos atouts, vos points forts, adaptés à ce métier ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Et vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Concernant vos études ou vos postes occupés, qualifiez votre travail et vos résultats ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :**

.....

.....

.....

.....

.....

**A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?**

.....

.....

.....

**Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?**

.....

.....

.....

.....

## Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ?  Oui  Non

Possédez-vous un véhicule personnel ?  Oui  Non

### Formation financée par l'OPCO concerné

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

- Photo d'identité
- Curriculum vitae actualisé
- Lettre de motivation manuscrite
- Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- Copie de vos bulletins scolaires de l'année précédente
- Copie de vos relevés de notes Baccalauréat, BTS ou DUT ou autres diplômes
- Copie de vos diplômes obtenus
- Copie de votre avis de situation France Travail (uniquement pour les demandeurs d'emploi)

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance :

- du fait que mon admission ne deviendra définitive qu'après :
  - un entretien d'accueil avec le responsable du dispositif,
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma candidature,
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Merci de nous retourner votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :

UFA DON BOSCO  
Madame Isabelle GUILLOIS  
18 boulevard Anatole France  
53100 MAYENNE  
02 43 30 47 30 / 06 31 29 90 49

*Document mis à jour au 21 février 2024*