

PHOTO


 Région
Provence
Alpes
Côte d'Azur

DOSSIER DE CANDIDATURE ALTERNANCE

2011-2012

Vos informations

INFORMATIONS PERSONNELLES






N.B. : Merci de bien vouloir remplir ce dossier en lettres capitales, en indiquant une lettre par case.

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Mademoiselle
Nom			
Prénom			
Né(e) le		/	
		/	1 9
			à
Département de naissance		Pays de naissance	
Nationalité			

COORDONNEES

Adresse domicile			
Code postal			
Ville			
Téléphone domicile		Téléphone portable	
Courriel			

Choisissez la formation qui vous interesse :

Choix	MÉTIER - FORMATION	Niveau d'Entrée	Diplôme	Lieu de la Formation
<input type="checkbox"/>	Responsable Commercial et Marketing	Bac+2	Titre RNCP* Niveau II	Marseille
<input type="checkbox"/>	Chargé d'Accompagnement Social et Professionnel	Bac	Titre RNCP* Niveau III	Marseille
<input type="checkbox"/>	Assistant Ressources Humaines	Bac+2	Licence (L3)	Avignon 
<input type="checkbox"/>	Coordonnateur Technique pour les Installations Électriques	Bac+2	Licence Professionnelle	Avignon 
<input type="checkbox"/>	Ingénieur en Génie Industriel (Contrat d'Apprentissage uniquement)	Bac+2	Diplôme habilité par la CTI	Avignon 
<input type="checkbox"/>	Collaborateur Comptable	Bac+2	Diplôme État/Intec (DCG-DGC)	Toulon 
<input type="checkbox"/>	Technicien Conseil des Énergies Renouvelables	Bac+2	Licence (L3)	Nice
<input type="checkbox"/>	Technicien Conseil des Énergies Renouvelables	Bac+2	Licence (L3)	Istres 
<input type="checkbox"/>	Gestionnaire d'Établissements Médicaux et Médico-sociaux	Bac+4	Titre RNCP* Niveau I	Aix-en-Provence

*Répertoire National des Certifications Professionnelles.

Les informations recueillies par le Conservatoire National des Arts et Métiers de Provence-Alpes-Côte d'Azur font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des élèves et à établir des statistiques pour le Cnam. Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et être informé des données enregistrées vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de votre centre d'inscription.

Scolarité et diplômes

Cursus	Série/option	Années scolaires	Diplôme obtenu	Mention	Établissement Ville
Baccalauréat			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
BTS/DUT			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Licence			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Autre (Précisez)			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Langues vivantes

Anglais	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé : Année : Score obtenu :
2 ^e langue : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé : Année : Score obtenu :
3 ^e langue : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Bilingue	Test passé : Année : Score obtenu :

Activités sportives et culturelles

SPORTS

<input type="text"/>	Niveau atteint (division, classement, titre, ...) : Année :
<input type="text"/>	Niveau atteint (division, classement, titre, ...) : Année :

RESPONSABILITÉ ASSOCIATIVE

Association :
Responsabilité :

AUTRES LOISIRS OU ACTIVITÉS CULTURELLES

.....
.....
.....
.....

PASSIONS

.....
.....
.....
.....
.....

Stages, expériences, apprentissage

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

Contact Entreprise

Si vous avez déjà votre contact entreprise pour votre formation en alternance, merci d'indiquer ses coordonnées dans le cadre ci-dessous :

Nom de l'entreprise	<input type="text"/>										
Activité	<input type="text"/>										
Adresse	<input type="text"/>										
Code postal	<input type="text"/>			Ville	<input type="text"/>						
Nom du contact	<input type="text"/>					Prénom du contact	<input type="text"/>				
Téléphone fixe	<input type="text"/>					Fax	<input type="text"/>				
Fonction du contact	<input type="text"/>										

Pièces à joindre à votre dossier

<input type="checkbox"/> Photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou Autorisation de Travail.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> 2 curriculum vitae imprimés avec photo.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation relative à la formation.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> 5 enveloppes (vierges, format 11 x 22 cm) et 5 timbres non collés au tarif en vigueur.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité avec vos nom et prénom inscrits au dos.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Copies des bulletins scolaires de vos 2 dernières années d'études.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Copie du relevé de notes du Baccalauréat.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Copie du relevé de notes du DUT ou BTS.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Copies des autres diplômes / formations.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> L'avis confidentiel renseigné.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Chèque de 25 € à l'ordre de l'ARCNAM PACA.....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Pour les pièces manquantes, nous vous remercions de nous préciser la raison de leur absence. Tout dossier incomplet est susceptible d'être refusé :.....		

Dossier à renvoyer

Choisissez l'adresse du lieu de votre formation

<input type="checkbox"/> Cnam d'AIX-EN-PROVENCE 2, cours des Arts et Métiers - 13100 Aix-en-Provence Tél. : 04 42 38 00 65 - Fax: 04 42 38 33 32 E-mail : aix@cnam.fr	<input type="checkbox"/> Cnam de MARSEILLE 12, place des Abattoirs - 13015 Marseille Tél. : 04 96 16 10 35 - Fax : 04 91 51 52 68 E-mail : marseille@cnam.fr
<input type="checkbox"/> Cnam de Toulon - USTV / Formation Continue (partenariat Université du Sud Toulon-Var/Formation Continue) Avenue de l'Université - Bâtiment V' B.P. 20132 - 83957 La Garde cedex Tél. : 04 94 14 21 95 - Fax : 04 94 14 24 81 E-mail : sylvie.bernard@univ-tln.fr	<input type="checkbox"/> Cnam de NICE 41, boulevard Napoléon III 06206 Nice cedex 3 Tél. : 04 93 71 49 99 - Fax: 04 93 83 13 56 E-mail : nice@cnam.fr
<input type="checkbox"/> Cnam d'AVIGNON (partenariat CFAI84 et AFP184) Technopole Agroparc - 60, chemin de Fontanille B.P. 1242 - 84911 Avignon cedex 9 Tél. : 04 90 81 54 50 - Fax: 04 90 81 54 51 E-mail : avignon@cnam.fr	<input type="checkbox"/> Cnam d'ISTRES (partenariat CFAI Provence) Z.A.C. de Trigance - 8, chemin de Capeau 13800 Istres Tél. : 04 42 11 44 00 - Fax : 04 42 11 00 04 E-mail : cfai@cfaiprovence.asso.fr

Candidature

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

1 - De la législation en vigueur concernant l'alternance (www.travail-solidarite.gouv.fr)

2 - Du fait que mon inscription ne deviendra définitive qu'après :

- admissibilité prononcée par le Cnam pour intégrer les cours en fonction des conditions d'accès à la formation et des places disponibles,
- signature d'un contrat de professionnalisation (ou autre) avec une entreprise ou acceptation d'un CIF et validation par le Cnam des missions qui me seront confiées.

3 - De l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma demande de candidature.

4 - De mon engagement à participer aux formations de recherche d'entreprise si je n'ai pas d'entreprise d'accueil.

5 - De la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant, et ce, conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je joins pour participation aux frais de recrutement un chèque de 25 euros à l'ordre de l'ARCNAM PACA (ce chèque n'est en aucun cas remboursable).

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier (changement d'adresse, de courriel, période d'indisponibilité...)

Fait à, le / / Signature du candidat :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

<input type="checkbox"/> Reçu le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Dossier complet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Vérifié par	<input type="text"/>	par	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Date de convocation aux tests	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Saisi sur Gescicc@	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Décision jury	<input type="text"/>	par	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Abandon : Motif	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Contrat ou convention envoyé à l'entreprise le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Financement FONGECIF accordé le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Retour le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Financement ENTREPRISE accordé le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Contrat ou convention envoyé au partenaire le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Financement DEMANDEUR D'EMPLOI accordé le	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> <input type="text"/>