

Formation souhaitée :

N° de dossier :

Statut : Apprenti Formation continue/Reconversion
Porteur de projet

Diplôme souhaité :

CAP BP BM MC (mention complémentaire) Titre professionnel

Informations concernant le candidat

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom 1 : Prénom 2 :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité : Française Autre (préciser)

Titre de séjour autorisant à travailler OUI NON Date de validité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable.....

Adressemail:@.....

(Attention ! votre adresse mail doit être valide car beaucoup d'informations vous seront données par mail)

Numéro INE (N° identifiant étudiant).....

(Ce numéro est inscrit sur votre bulletin scolaire, votre relevé de notes du diplôme (bac, brevet, CAP...))

N° SS : (obligatoire)

Mutuelle (préciser)..... CMUC CMU AME

Permis de conduire : OUI NON EN COURS

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance de travailleur handicapé OUI NON

Représentants légaux

Nom et prénom du père (ou tuteur) :

Tél du père (ou du tuteur) : E-mail :

Profession du père (ou tuteur) :

Nom et prénom de la mère (ou tutrice) :

Tél de la mère (ou de la tutrice) : E-mail :

Profession de la mère (ou tutrice) :

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

Tel :

Pièces à fournir

- Photocopie pièce d'identité ou passeport
- une photo d'identité pour la formation
- Photocopie des bulletins de la dernière classe suivie
- Justificatif de domicile (copie facture eau, électricité...)
- Un CV, lettre de motivation,
- Attestation de recensement
- Photocopie du relevé de notes et des diplômes obtenus
- RIB (Relevé d'Identité Bancaire)
- Pour les ressortissants hors U.E Titre de séjour autorisant à travailler sur le territoire
- Pour les jeunes de 15 ans, munissez-vous d'un certificat de fin de scolarité

CFA de L'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat

REGION GUADELOUPE

30 Avenue du Général de Gaulle Raizet – ABYMES
0590 91 85 85 / 0690 34 11 87

bfollet@cmguadeloupe.org

CFA de L'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat

REGION GUADELOUPE

Cité de la Connaissance Desmarais – SAINT-CLAUDE
0590 80 23 33 / 0690 31 37 24

jflorentine@cmguadeloupe.org

Situation du candidat : statut actuel – familial – logement – diplômés

Quelle est votre situation actuelle

- Salarié Chef d'entreprise Scolaire Apprenti
 Demandeur d'emploi N° identifiant :
 Autres (préciser)

▪ **votre situation familiale**

- Célibataire Marié Autre (préciser).....
 Avez-vous des enfants : OUI NON Si oui combien : ; Age (s) :
 Moyen de garde des enfants : Parents Garderie, crèche
 Difficultés de garde rencontrées :

▪ **votre mode de logement** (si nécessaire cochez plusieurs cases)

- Logement personnel Chez le père Chez la mère Chez le père et la mère Chez des amis
 Foyer (préciser).....
 Autre (préciser).....

▪ **diplômes possédés** (ou attestations ou titres professionnels)

- 1-
 2-

Parcours scolaire

ANNEES (Ex2017-2018)	NOMS ET ADRESSES DES ETABLISSEMENTS FREQUENTES <i>(Pour les élèves d'ULIS préciser nom et téléphone du référent)</i>	CLASSE (préciser) <i>Ex 2^{nde} BAC PRO ELEEC</i>	STATUT	
			SCOLAIRE	APPRENTI
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expérience professionnelle

EMPLOI	STAGE	ALTER-NANCE	ENTREPRISE	FONCTION (poste occupé)	ANNEE ET DUREE
CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Vous avez une entreprise d'accueil, qui accepterait de vous recruter :

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

NOM ET PRENOM DU CHEF D'ENTREPRISE :

Tel : ; E-mail :