



DOSSIER DE CANDIDATURE EN FORMATION CONTINUE

Formation visée	Modalité de financement (si connue)
<input type="checkbox"/> BP Responsable d'Entreprise Agricole <input type="checkbox"/> CAPA Métiers de l'Agriculture (Blocs de compétences)	<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Transitions Pro <input type="checkbox"/> Financement Région QualifEmploi <input type="checkbox"/> Financement individuel <input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF) <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :

Renseignements personnels

Madame Monsieur

NOM d'usage :

NOM de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age :

Nationalité : Française UE Hors UE Lieu et pays de naissance :

N° de sécurité sociale (obligatoire) :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :/...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

Permis de conduire : Oui Non Véhicule personnel : Oui Non

Situation familiale : Marié.e Pacsé.e Vie maritale Divorcé.e Veuf.ve Célibataire

Avez-vous une reconnaissance RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ? Oui Non

(Information nécessaire en cas d'aménagement de votre parcours, de votre accompagnement, de votre rémunération spécifique)

Photo d'identité
récente
obligatoire

Situation actuelle

Salarié.e

Employeur :

.....

Secteur d'activité :

.....

Adresse :

.....

.....

Type de contrat :

CDI CDD Intérimaire

CAE-CUI Autre

Si autre précisez :

.....

.....

Demandeur d'emploi

Agence :

.....

Votre conseiller :

.....

Date d'inscription :/...../.....

Numéro d'identifiant :

.....

Actuellement vous êtes

bénéficiaire de :

ARE RSA ASS AAH

Autre Aucun droit

Si autre précisez :

Bénéficiez-vous d'un CSP (Contrat

de Sécurisation Professionnel) ?

Oui Non

Sans activité professionnelle

(non inscrit à France Travail)

**Sortie du système scolaire depuis
moins de 6 mois**

Dernière classe suivie :

.....

Année de sortie :

Dernier diplôme obtenu :

.....

Année :

Autre : Statut étudiant en

réorientation etc...précisez :

.....

Vous avez été orienté.e par: France Travail Mission Locale CAP Emploi Anefa Conseiller en Evolution Professionnelle Autre :.....

Comment avez-vous connu l'organisme de formation :

Internet Presse Radio Réseaux sociaux Forums/Salons Entourage Autre organisme Autre :
.....

Votre parcours

Votre formation scolaire et professionnelle (continue) et vos diplômes

(Joindre une copie de vos diplômes)

Formation ou diplôme	Etablissement ou organisme de formation	Année	Obtenu	Non obtenu
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expérience professionnelle (dont formation en alternance et stage sur les 5 dernières années)

(Joindre un Curriculum Vitae)

Entreprise	Année	Durée	Poste occupé

Votre Compte Personnel de Formation (CPF)

Vous avez déjà ouvert votre compte personnel de formation : Oui Non

Si oui veuillez indiquer le montant acquis :

Si vous n'en avez pas connaissance, consulter votre dernier certificat de travail et/ou votre ancien employeur, ou rapprochez-vous de votre référent (France Travail, Mission Locale, Cap Emploi...)

Si non, nous vous conseillons d'ouvrir votre Compte Personnel de Formation ne vous connectant au site www.moncompteformation.gouv.fr. Vous aurez besoin pour cela d'une adresse mail valide et de votre n° de sécurité sociale.

Votre projet professionnel (métier visé) et votre motivation

Une lettre de motivation sera à joindre au présent dossier, dans laquelle vous expliquerez votre choix professionnel et les démarches engagées pour y parvenir (stage, formation...) ainsi que votre motivation

Période en entreprise (stage, alternance)

Avez-vous déjà trouvé une entreprise d'accueil ? Oui Non

Si oui :

Nom de l'entreprise :

Nom du/de la responsable :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N°SIRET :

Téléphone :

Mail :

Types de production/ Activités :

Si non :

Avez-vous déjà contacté des entreprises ? Oui Non

A partir de quelle date êtes-vous disponible ?...../...../.....

Acceptez-vous que votre CV soit communiqué à des entreprises ou à des organismes prescripteurs ?

Oui Non

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

- 1 CV à jour
- Photocopie recto-verso de la carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité
- Attestation d'inscription à France Travail et avis de situation (*si demandeur.se d'emploi*)
- Une lettre de motivation pour la formation
- Photocopie des diplômes
- Photo d'identité

Suite de la procédure de recrutement

Etape 1 Vous nous retournez le dossier de candidature complété et signé par mail ou par voie postale.

Etape 2 A réception de votre dossier complet, nous vous invitons à un entretien individuel **dans le trimestre**. Cet entretien est conduit par le/la responsable pédagogique de la formation visée.

Etape 3 **Dans les 10 jours** suivant l'entretien, vous recevrez par mail les conclusions de l'entretien.

Etape 4 Si votre candidature a été retenue, l'assistante administrative prendra contact avec vous pour constituer le dossier administratif (financement, rémunération, inscription à l'examen)

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.

Le : / / à :

Signature :

Dossier de candidature à retourner (ou apporté) complété et signé à :

EPLEFPA Quimper Bréhoulou

OFCAB (Organisme de formation Continue et par Apprentissage de Bréhoulou)

3 chemin de Kernoac'h, 29170 Fouesnant

Par mail : ofcab.brehoulou@educagri.fr

Téléphone : 02.98.56.00.04

Données personnelles, j'accepte ces conditions : Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par l'intermédiaire des fiches contact ou de votre dossier de candidature. Pour exercer ce droit, il vous suffit de nous adresser un courrier postal. Les données personnelles recueillies par l'intermédiaire de tout support, en ligne ou non, sont utilisées par l'EPLEFPA de Quimper Bréhoulou uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME DE FORMATION

Date de l'entretien :/...../.....

Réalisé par :

POINTS DE QUESTIONNEMENT	ITEMS	COMMENTAIRES
Pré-requis	Age	
	Qualification	
	Statut requis (le cas échéant)	
Analyse du parcours	Degré de maturation du projet	
	Expérience du secteur d'activité visé	
	Compétences transférables au secteur d'activité visé	
Origine de la candidature	Le candidat est-il acteur de sa démarche ?	
Nature de la démarche d'entrée en formation	Intérêt pour le contenu de la formation	
	Intérêt pour l'objectif d'insertion professionnelle	
	Pertinence de la demande par rapport aux acquis, au parcours et au projet	

Perception et capacité à s'adapter aux missions et contraintes du métier visé	Perception des : <ul style="list-style-type: none"> • Tâches à accomplir • Compétences nécessaires • Conditions de travail • Niveau de rémunération • Conditions d'insertion professionnelle • Mobilité 	
	Capacités à accepter et s'adapter: <ul style="list-style-type: none"> • Tâches à accomplir • Compétences nécessaires • Conditions de travail • Niveau de rémunération • Conditions d'insertion professionnelle • Mobilité 	
Perception et capacité à s'adapter aux objectifs et contraintes de la formation	Perception des objectifs et contraintes de la formation	
	Capacité à accepter et à s'adapter aux contraintes d'un engagement en formation (disponibilité, organisation, vie de groupe)	
Logistique	Accès numérique Mobilité	
Premier contact	Ponctualité Capacité à adapter son attitude et son langage à la nature de l'échange	

ÉCHANGES SUR LE PROJET

BILAN POSITIONNEMENT

Avis	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Favorable sous réserve préconisations
Projet de formation	<input type="checkbox"/> Parcours complet <input type="checkbox"/> Parcours Individualisé Précisez :
	<input type="checkbox"/> VAA Précisez :
	<input type="checkbox"/> VAE mixte Précisez :
	Durée du parcours : centre :h entreprise:h Remise à niveau : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Précisez : En entretien avec la référente handicap est-il préconisé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Commentaires :
Financement	<input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Transitions Pro <input type="checkbox"/> OPCO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Autofinancement <input type="checkbox"/> Autre
Rémunération	<input type="checkbox"/> France Travail <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> Autre

Si avis défavorable	
Motifs	<input type="checkbox"/> Non acquisition des pré-requis <input type="checkbox"/> Non adéquation du projet professionnel avec le projet de formation
	<input type="checkbox"/> Période d'immersion professionnelle <input type="checkbox"/> Autre formation : <input type="checkbox"/> Renvoi vers organismes d'orientation : <input type="checkbox"/> Autre :

Commentaires	
---------------------	--

Date envoi au candidat /...../.....