

DOSSIER DE CANDIDATURE 2019 - 2020

**A NOUS RETOURNER AU : 14, rue des Fillettes • 75018 PARIS • Tél : 01 55 26 39 70 • Fax : 01 55 26 39 71
www.cifca.fr • Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi, de 9h à 12h et de 14h à 17h**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le : _____
Traité le : _____ par _____
Avis : Positif Négatif
Date d'évaluation : _____ à _____ H _____
N° de dossier : _____

photo

VOTRE ETAT CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : F M N° INE (Identifiant National Etudiant) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Date de naissance : ___ / ___ / ___ à _____ Département : ___ Pays : _____
Nationalité : _____ N° sécurité sociale (N°INSEE) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___
Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____
Tél : _____ Portable : _____ Email : _____

Votre représentant légal, si vous êtes mineur :

Nom : _____ Prénom : _____
Lien de parenté : père mère tuteur Profession : _____
Adresse (si différente de la vôtre) : _____

CP : _____ Ville : _____
Tél : _____ Portable : _____ Email : _____

Attention ! Tout dossier incomplet sera retourné

VOTRE PARCOURS

Titre ou Diplôme le plus élevé obtenu (cocher la case correspondante) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme ni titre professionnel | <input type="checkbox"/> Baccalauréat Technologique |
| <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau Bac |
| <input type="checkbox"/> BEP | <input type="checkbox"/> Brevet de Technicien Supérieur |
| <input type="checkbox"/> Mention complémentaire | <input type="checkbox"/> Diplôme Universitaire de Technologie |
| <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP | <input type="checkbox"/> Autre diplôme ou titre de niveau Bac+2 |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel | <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau Bac+3 ou plus, intitulé : |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat Général | _____ |

Votre situation avant le début de la formation

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Scolaire | <input type="checkbox"/> Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE |
| <input type="checkbox"/> Jeune bénéficiaire du CIVIS | <input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> Salarié (y compris intérimaires et salariés à temps partiel) |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Personne à la recherche d'un emploi |
| <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Inactif |

Vous êtes suivi par une Mission Locale : oui non

Si oui, laquelle : _____

Votre référent : _____

Avez-vous bénéficié d'un CIVIS ? : oui non

Si oui, joindre la copie ou l'attestation de votre CIVIS à ce dossier

Si scolaire ou universitaire, indiquez :

La dernière classe fréquentée : _____

Le nom et l'adresse du dernier établissement fréquenté : _____

Si vous êtes demandeur d'emploi, indiquez :

Votre dernier emploi ou emploi actuel : _____

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? : oui N° d'identifiant : _____ non

Si oui, depuis combien de mois ? : _____, depuis le ____ / ____ / ____

Attention ! Tout dossier incomplet sera retourné

FORMATION SOUHAITEE

Cocher la case correspondante

FORMATIONS DIPLOMANTES (de 12 à 24 mois) en contrat d'apprentissage CIFCA

- DIMA**, Dispositif d'Initiation aux Métiers par l'Alternance (en 1 an, avoir moins de 16 ans, statut scolaire)
- CAP Employé de Vente Spécialisé** (avoir 16 ans dans l'année civile, ou après la 3^{ème})
- CAP Employé de Commerce Multi-Spécialités** (avoir 16 ans dans l'année civile, ou après la 3^{ème})
- CAP Crémier-fromager** (avoir 16 ans dans l'année civile, ou après la 3^{ème})
- CAP Primeur** (avoir 16 ans dans l'année civile, ou après la 3^{ème})
- Bac Professionnel Commerce** (sortant de 2^{de} ou titulaire CAP sur dossier)
- BTS MCO en 2 ans** (accessible aux titulaires Bac ou Bac Pro sur dossier)
- Licence Professionnelle en 1 an Management du Point de Vente** (accessible avec un BTS, un DUT ou après une L2)

FORMATIONS PASSERELLE (de février à juin)

- Passerelle **CAP Vente**
- Passerelle **Bac Pro Commerce**
- Passerelle **BTS MCO**

VOTRE ENTREPRISE

Avez-vous déjà trouvé une entreprise pour effectuer votre formation ?

Si oui : Veuillez nous indiquer ses coordonnées

Nom de l'Entreprise : _____

Nom du Responsable : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____ Fax : _____

Si non : Dans quel type de commerce alimentaire souhaiteriez-vous travailler ? Pourquoi ?

cachet
de
l'entreprise

Attention ! Tout dossier incomplet sera retourné

VOTRE MOTIVATION

Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle dans le domaine de la vente ? Si oui, laquelle ?

Qu'attendez-vous de la formation choisie ?

Quelles sont vos ambitions professionnelles ?

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

Comment avez-vous connu notre Centre de Formation ?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Missions locales |
| <input type="checkbox"/> ONISEP | <input type="checkbox"/> Amis, parents, relations | <input type="checkbox"/> Entreprise |
| <input type="checkbox"/> Salons / Forums | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> CNARM |
| <input type="checkbox"/> Journées Portes Ouvertes | <input type="checkbox"/> CIO/PAIO | <input type="checkbox"/> Autres |

DOSSIER A NOUS RETOURNER COMPLET AVEC LES PIECES SUIVANTES

FORMATIONS DIPLOMANTES (en 24 mois maximum)

en contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation CIFCA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Une photocopie de votre pièce d'identité | <input type="checkbox"/> Un curriculum vitae (CV) |
| <input type="checkbox"/> Une photocopie de votre dernier diplôme | <input type="checkbox"/> Une photo d'identité récente, sur le présent dossier |
| <input type="checkbox"/> Le relevé de notes du dernier diplôme | <input type="checkbox"/> Une photocopie du précédent contrat d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Une photocopie des 3 derniers bulletins de notes | <input type="checkbox"/> Une copie ou attestation du CIVIS |
| <input type="checkbox"/> Un certificat de scolarité | |

Je soussigne et je certifie l'exactitude des informations portées au présent dossier :

Date :

Signature du représentant légal
(si candidat mineur) :

Signature du candidat :

Attention ! Tout dossier incomplet sera retourné