

DOSSIER DE CANDIDATURE
Parcours Métiers
2021-2022

PREPARATION METIERS	<input type="checkbox"/> FONCTIONS SUPPORTS A L'ENTREPRISE : ENTREPRISE D'ENTRAINEMENT PEDAGOGIQUE (CHARTRES)
	<input type="checkbox"/> DU NUMERIQUE ET DE L'INFORMATIQUE (DREUX)
TITRE PRO, NIVEAU 4	<input type="checkbox"/> CONSEILLER RELATION CLIENT A DISTANCE <input type="checkbox"/> CHARTRES OU <input type="checkbox"/> DREUX
	<input type="checkbox"/> CONSEILLER COMMERCIAL (DREUX)
	<input type="checkbox"/> VENDEUR CONSEIL EN MAGASIN (DREUX)
TITRE PRO, NIVEAU 5	<input type="checkbox"/> ASSISTANT(E) RESSOURCES HUMAINES (CHARTRES)
	<input type="checkbox"/> DEVELOPPEUR INTEGRATEUR SOLUTIONS INTRANET/INTERNET (DREUX)
	<input type="checkbox"/> ASSISTANTE(E) COMMERCIAL(E) (CHARTRES)

Merci de remplir avec précision et sincérité ce dossier.

I – ETAT CIVIL

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénoms : _____

Nom de naissance (si différent) : _____

Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Ville de naissance : _____

Département de naissance : |__|__|__| Nationalité : _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e)/Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : |__|__| Ages : ____; ____; ____; ____; ____; ____

Adresse complète : _____

Code Postal : |__|__|__|__|__| Ville : _____

Tél. : _____ Portable : _____

E-mail (écrire lisiblement) : _____

Toute correspondance liée à votre candidature vous sera envoyée à cette adresse mail (vérifiez régulièrement vos courriers indésirables)

Cadre réservé à la C.C.I.	
Dossier reçu le :	Avis Jury : Admis(e) <input type="checkbox"/>
Tests le :	En attente <input type="checkbox"/>
Entretien le :	Non retenu(e) <input type="checkbox"/>

II. VOTRE SITUATION :

<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes demandeur d'emploi :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Votre n° identifiant (obligatoire) :	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (7 chiffres et 1 lettre)	
Avez-vous un suivi :		
<input type="checkbox"/> Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> Cap Emploi
<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes salarié(e)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, depuis quelle date :	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
<input checked="" type="checkbox"/> Vous êtes reconnu travailleur handicapé	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

III. RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES : compléter obligatoirement toutes les informations demandées

Votre dernière classe suivie : _____

Votre diplôme le plus élevé obtenu : _____

Date de sortie du système scolaire : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Avez-vous déjà suivi une formation professionnelle ? OUI NON

Si oui :

Intitulé de la formation : _____

Dates de réalisation : _____

Nom et adresse du Centre de formation : _____

Cette formation a été financée par :

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Conseil Régional Centre Val de Loire |
| <input type="checkbox"/> CPF | <input type="checkbox"/> Autre : (précisez) _____ |

IV – DIVERS

Par quel(s) moyen(s) avez-vous connu nos formations ? (plusieurs réponses possibles)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Presse – laquelle ? _____ | <input type="checkbox"/> Salon / Forum |
| <input type="checkbox"/> Internet – site ? _____ | <input type="checkbox"/> Conseiller Pôle Emploi/ Mission Locale/ Garantie Jeune |
| <input type="checkbox"/> Journées Portes Ouvertes | <input type="checkbox"/> Autre : (précisez) _____ |
| <input type="checkbox"/> Etudiants, amis, famille... | |

En application de l'article 27 de la loi informatique et liberté, il est précisé que ces informations ne font pas l'objet de cession et que vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès du Campus de la CCI Eure-et-Loir.

"En soumettant ce dossier, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par la CCI28 afin de recevoir des informations et invitations sur des événements organisés par la CCI 28, et ceci pour la durée de la formation à laquelle je postule."

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature candidat(e) :

Dossier à retourner complet à :

**Campus de la CCI Eure-et-Loir
1 avenue Marcel Proust – CS 80062
28008 Chartres cedex**

ou

adurand@cci28.fr

Liste des pièces à joindre obligatoirement au dossier :
Seuls les dossiers complets seront étudiés

- Lettre de motivation expliquant les raisons de votre candidature*
- Un curriculum-vitae*
- Photocopie de votre carte d'identité (recto/verso) ou de votre passeport en cours de validité (ou titre de séjour, si nationalité étrangère)*
- Photocopies de vos diplômes*
- Copie de votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (le cas échéant)*

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à consulter notre site internet www.campuscci.fr, ou nous contacter au 02.37.91.65.08