

Ce dossier sera présenté à des entreprises susceptibles de vous accueillir en stage, en apprentissage ou contrat de professionnalisation. C'est pourquoi, nous vous remercions de bien vouloir compléter correctement et soigneusement les pages 1, 2 et 3.

DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l'administration du centre

Année :

Origine de la candidature : Ville :

Nom du correspondant : Téléphone :/...../...../.....

Candidat reçu le : Par :

Candidature

Merci de cocher la formation que vous souhaitez suivre (plusieurs cases peuvent être cochées) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CP OTIA - DOUAI (59) | <input type="checkbox"/> BTS MS A – AMIENS (80) |
| <input type="checkbox"/> TP CIMA – TOURCOING (59) | <input type="checkbox"/> BTS MS A – TOURCOING (59) |
| <input type="checkbox"/> TP TPI – TOURCOING (59) | <input type="checkbox"/> TP TMI BAPAUME (62) |
| <input type="checkbox"/> TP CARISTE – LEULINGHEM (59) | <input type="checkbox"/> BUT SAB - AMIENS (80) |
| <input type="checkbox"/> BP IA – CORBIE (80) | <input type="checkbox"/> LICENCE PROFESSIONNELLE CAPPI SA- DOUAI (59) |
| <input type="checkbox"/> BTSa BIOQUALIM – CORBIE (80) | <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) : |

ETAT CIVIL

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal Ville

Téléphone/...../...../..... Portable...../...../...../.....

E-mail

Numéro Sécurité Sociale :

Numéro INE :

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ou en situation de handicap ? • Oui • Non

Si oui, merci de préciser vos besoins :

Permis de conduire non en cours si oui, lequel ?

Moyen de locomotion : voiture moto/mobylette/scooter

transports en commun autre :

CURSUS SCOLAIRE ET SITUATION ACTUELLE

Dernier établissement fréquenté :

Et Dernière classe fréquentée : Année :

Dernier diplôme obtenu : Année :

Diplôme le plus élevé obtenu : Année :

Autre formation (CACES, SST...) : Année :

Quelle est votre situation actuelle ?

Scolaire (Collège, Lycée) OU Etudiant (BTS, Université...)

Contrat d'apprentissage – Diplôme préparé :

Contrat de professionnalisation – Diplôme préparé :

Stagiaire de la formation professionnelle

Salarié (y compris temporaire)

Demandeur d'emploi inscrit en mission locale

De quelle mission locale dépendez-vous ?

Nom et prénom de votre Conseiller(ère) :

Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi

De quel Pôle emploi dépendez-vous ?

Inactif

Autre :

Bénéficiez-vous d'un dispositif d'accompagnement ?

non si oui, lequel ? (Garantie Jeunes...) ...

VOS MOTIVATIONS

Comment avez-vous pris connaissance de notre Centre de Formation ?

.....
.....

Pour quelles raisons le secteur de l'Industrie Alimentaire vous intéresse-t-il ?

.....
.....

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation ?

.....
.....

Avez-vous une expérience dans le secteur de l'industrie, et plus précisément en industrie alimentaire ?

.....
.....

A votre avis, quelles sont vos qualités/connaissances qui pourraient intéresser l'entreprise d'accueil qui vous prendrait en stage ou en apprentissage ?

.....
.....

VOTRE PROJET

Avez-vous déjà entamé une recherche d'entreprise pour un stage ou un apprentissage ?

oui non

Si oui, dans quelles entreprises avez-vous envoyé votre candidature ?

.....
.....

Etes-vous mobile pour trouver votre entreprise ?

oui non

Si oui, dans un rayon de combien de km autour de chez vous ?

Qu'envisageriez-vous après votre formation ?

Une poursuite d'étude par apprentissage

Une recherche d'emploi

A terme, quel est votre projet professionnel ? Quel métier souhaitez-vous exercer ?

.....

Merci de cocher le régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne

PIECES A JOINDRE POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER

Pour les candidats au contrat d'apprentissage ou au contrat de professionnalisation :

- o Copie du ou des diplômes obtenus
- o Copie recto-verso de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour en cours de validité
- o Bulletins de notes de la dernière classe fréquentée (pour les diplômés de niveau 4 et plus)
- o Curriculum Vitae

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) atteste que les renseignements fournis dans ce dossier sont sincères et véritables. Par ma signature, j'autorise l'IFRIA à présenter ma candidature à des entreprises recherchant des stagiaires ou alternants.

Fait à....., le.....

Signature du candidat

Signature du représentant légal (pour les mineurs)

Par sa signature, le candidat consent :

- à ce que les informations recueillies soient enregistrées et transmises aux personnels de notre entreprise chargés du traitement de sa candidature
- à ce que le CFA transmette au réseau des Missions Locales ses coordonnées et les informations concernant son contrat sans qu'il puisse être fait une utilisation commerciale de ces données
- à être contacté(e) par la Mission locale de son territoire pour accéder à son offre de services d'accompagnement vers l'autonomie et l'emploi.

PROCEDURE D'ADMISSION

- Recrutement sur dossier, dans le respect des prérequis exigés par la formation visée, et entretien individuel de motivation, complété d'un test de positionnement le cas échéant
- Admission définitive après signature d'un contrat de formation (apprentissage, formation professionnelle...). Des pièces administratives complémentaires vous seront alors réclamées.

Merci de faire parvenir ce dossier à :

IFRIA Hauts de France

Pour les candidats des départements 59/62 :

Siège Social - 40 rue Eugène Jacquet - 59700 MARCQ EN BAROEUL

Tél. 03 20 99 46 02 Mail : contact@ifria-hautsdefrance.fr

Pour les candidats des départements 02/60/80 :

41 avenue Paul Claudel - 80480 DURY

Tél. 03 22 53 23 19 Mail : contact@ifria-hautsdefrance.fr



Notre Site : <https://www.hautsdefrance.ifria.fr/>



Les informations recueillies à partir de ce dossier sont enregistrées et transmises aux personnels de notre entreprise chargés du traitement de votre candidature. Vous pouvez consulter notre politique de protection des données personnelles sur notre site : <https://www.hautsdefrance.ifria.fr/protection-des-donnees/> Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant, que vous pouvez exercer en téléchargeant un formulaire en vous rendant sur notre site <https://www.hautsdefrance.ifria.fr/contacter-le-responsable-de-traitements/>