

DOSSIER DE CANDIDATURE

BACHELOR CCM AVEC PARCOURS INTERNATIONAL

Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de réception :

Date d'entretien :

Inscription SMECO : OUI / NON.....

Mode de prise en charge :

Le candidat

Nom : Prénom

Nom de jeune fille : Sexe : F M

Né(e) le :/...../..... A Départ :

Nationalité : Situation Familiale :

Adresse :

Tél fixe : portable :

E-mail :

Permis de conduire : oui non Véhicule : oui non

N° Sécurité Sociale :

Profession du père : Tél :

Profession de la mère : Tél :

Nombre de frères et sœurs :

Pièces à fournir à ce dossier de candidature dûment complété :

- O photocopie d'une pièce d'identité recto-verso
- O attestation Travailleur Handicapé (pour les personnes ayant ce statut)
- O 3 photos d'identité
- O photocopie des relevés de notes (dernière classe fréquentée)
- O diplômes obtenus
- O un CV avec photo
- O un exemplaire du CV à envoyer par mail à polstupstesolangemail.com
- O une lettre de motivation pour une entreprise
- O 6 timbres
- O photocopie JAPD ou attestation de recensement

Votre parcours scolaire

Année	Classe	Série	Etablissement	Diplôme

Stage(s) effectué(s) ou expérience(s) professionnelle(s)

Année	Durée	Etablissement	Spécialité

Votre statut actuel

- Elève/Étudiant
 Salarié Activité Professionnelle :
 Demandeur d'emploi Date d'inscription à Pôle Emploi :

Autres renseignements

Régime souhaité : Externe Demi-pensionnaire Interne
 Moyen de transport

Comment avez-vous connu CFC Sainte Solange ?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> CIO/Mission locale | <input type="radio"/> Radio (précisez) |
| <input type="radio"/> Intervention lycée | <input type="radio"/> Cinéma |
| <input type="radio"/> Pôle Emploi | <input type="radio"/> Internet (précisez) |
| <input type="radio"/> Les étudiants de l'AFTEC | <input type="radio"/> L'affichage |
| <input type="radio"/> Les lycéens de Sainte Solange | <input type="radio"/> une entreprise |
| <input type="radio"/> la famille, les amis | <input type="radio"/> les salons/ les forums |
| <input type="radio"/> FACEBOOK | <input type="radio"/> Autres : |
| <input type="radio"/> presse (précisez) : | |

Votre recherche d'entreprises

Avez-vous déjà une entreprise d'accueil pour votre apprentissage ?

Oui

Non

en attente de réponse définitive

POUR QUEL TYPE DE CONTRAT :

Apprentissage

Contrat de professionnalisation

Stage

NOM

Adresse

Code postal Ville

Tél : Fax :

Contact :

Nous a-t-il déjà fait parvenir son accord ?

Si NON, quelles entreprises avez-vous contacté ?

NOM entreprise	Adresse	Tél	Mail	nom de la Personne à contacter	dates y compris les relances

Vos centres d'intérêts (sports, loisirs, lecture, activités bénévoles ...)

.....
.....

ENGAGEMENT

Je soussigné(e)..... certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus.

Le

A

Signature,

Dossier complété à renvoyer dans les meilleurs délais à l'adresse suivante :

Pôle Supérieur Sainte Solange

59 rue de la Gare

36028 CHATEAUROUX CEDEX

Tél : 02.54.53.50.00 ou 06.22.82.97.92

Fax : 02.54.22.50.95

e-Mail : lyceestesolange@leon13.com

polsupstesolange@gmail.com