

DOSSIER DE CANDIDATURE 202⁴ - 202⁵



Réservé UFA / Ne rien inscrire dans ce cadre

Nom UFA : **CAMPUS MARGUERITE BAHUET**

Adresse du lieu principal de réalisation de la formation :

41 bis av Edmond Michelet 19 100 BRIVE LA GAILLARDE

Date de réception :

Date d'entretien :

N° de dossier :

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non

Formation souhaitée : **BACHELOR CCAB**

Cette formation s'inscrit-elle dans un projet de création ou de reprise d'entreprise ? Non ☐ Oui ☐

Si oui, joindre une attestation sur l'honneur

INFORMATIONS DE L'APPRENTI(E)

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Premier prénom de l'apprenti selon l'état civil :

Sexe : F ☐ M ☐

N° de Sécurité Sociale :

Régime social : MSA ☐

URSSAF ☐

Nationalité :

Date de naissance :

/ /

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

REPRÉSENTATION LÉGALE

Motif de la représentation légale :

Mineur non émancipé ☐

Mineur Non Accompagné (MNA) ☐

Majeur sous protection
juridique ☐

Représentant légal :

Père ☐

Mère ☐

Autre ☐

Précisez :

Nom : **NE PAS COMPLETER**

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse complète : **CETTE PARTIE**

Code postal :

Ville :

Coordonnées de l'accompagnant référent le cas échéant :

Structure médico-sociale : **NE PAS COMPLETER**

Nom :

Prénom :

Fonction : **CETTE PARTIE**

Téléphone :

Mail :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

BESOINS SPÉCIFIQUES

Avez-vous des besoins éducatifs particuliers ? Non ☐ Oui ☐ Si oui, dans quel cadre ?

RQTH ☐

PPS ☐

AEEH ☐

PCH ☐

Sportif de haut niveau ☐

Autre ☐

Précisez :

Avez-vous besoin d'aménagements ? Non ☐ Oui ☐ Si oui, lesquels ?

PARCOURS

Historique d'apprentissage :

Avez-vous déjà suivi une formation sous statut d'apprenti ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, laquelle ?

CFA :

N° d'enregistrement du contrat (15 chiffres) :

Date de fin de contrat : / /

Résultats : Année validée ☐ Diplôme obtenu ☐ Arrêt en cours de formation ☐

Autre : ☐ Précisez :

Dernière formation suivie :

Intitulé :

Année : 20 / 20 Année validée : Oui ☐ Non ☐ Diplôme obtenu : Oui ☐ Non ☐

Établissement : Ville :

Diplôme le plus élevé obtenu (si différent) :

Intitulé :

Année d'obtention : 20

Situation actuelle :

Scolaire/Étudiant ☐ Contrat d'apprentissage ☐ Contrat de professionnalisation ☐

Salarié(e) ☐ Demandeur d'emploi ☐ Autre ☐ Précisez :

VOS 3 DERNIÈRES ANNÉES DE SCOLARITÉ

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔME OBTENU
20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>				
20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>				
20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>				

VOS STAGES ET EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

TYPE (STAGE, CDD, APPRENTISSAGE, SERVICE CIVIQUE...)	DATES	ENTREPRISE	FONCTIONS/MISSIONS

V6-Dossier de l'apprentissage-28-04-2023

VOS MOTIVATIONS

● Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer notre établissement ?

● Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

● Quels sont vos atouts pour réussir cette formation ?

● Avez-vous déposé un dossier pour la même formation dans un autre établissement ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, lequel ?

● Quelles autres informations jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature ?

VOTRE MOBILITE PROFESSIONNELLE

Titulaire du permis de conduire : Oui ☐ Non ☐ En cours ☐

Véhicule personnel : Oui ☐ Non ☐

Mobilité géographique souhaitée :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

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

Si oui, merci d'indiquer les coordonnées de l'interlocuteur :

Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

Si non, avez-vous déjà effectué des démarches ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquelles ?

ENTREPRISE CONTACTÉE	INTERLOCUTEUR	COORDONNÉES	RÉSULTATS DE LA DÉMARCHE (EN AT- TENTE, RDV, REFUS...)

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

La sélection se fait sur dossier et entretien – Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération

- ☐ 1 curriculum vitae
- ☐ 1 lettre de motivation
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Copie de la pièce d'identité ainsi que le permis de travail pour les étudiants étrangers en cours de validité
- ☐ Copie des bulletins scolaires des 2 dernières années
- ☐ Copie des diplômes obtenus
- ☐ Copie de l'attestation de la sécurité sociale
- ☐ Le cas échéant, justificatif(s) pour parcours adapté

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Relation | <input type="checkbox"/> Publicité presse |
| <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Salon |
| <input type="checkbox"/> Forum | <input type="checkbox"/> C.I.O |
| <input type="checkbox"/> Ancien élève/apprenti(e) | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Journée portes ouvertes | <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire |
| <input type="checkbox"/> Annonces radio | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : |

Merci de renvoyer le dossier complété et accompagné des pièces justificatives demandées à votre interlocuteur en UFA à l'adresse suivante :

ifregosi@bahuet.fr

(Merci de préciser dans l'objet : « CANDIDATURE + NOM DE LA FORMATION »)