

CAP METIERS DE LA COIFFURE

Vos informations

Informations personnelles	
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénom	
Né(e) le	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> à :
Département de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Pays de naissance :
Nationalité	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre :
N° de Sécurité Sociale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Coordonnées	
Adresse domicile	_____
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville :
Pays	
Portable	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail	

SONDAGE

Comment avez-vous connu le CFP UFA Don Bosco

Relations professionnelles

Pôle Emploi

Salons, forums

Internet

Portes Ouvertes

Autres :

Etes-vous venu(e) aux Portes Ouvertes du CFP UFA ?

Oui Non

Votre situation actuelle (Cochez la rubrique correspondant à votre situation)

Statut scolaire ou étudiant non salarié

Demandeur d'emploi

Inscrit Pôle Emploi : Oui Non Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription :

N° identifiant Pôle Emploi (obligatoire) :

Type d'allocation : ARE ASS, AP... RSA-CAF APE Autre :

Salarié depuis :

Type de contrat : CDD CDI Contrat Pro Apprentissage Contrat Aidé Intérim

Nom et Adresse de l'employeur :

Suivrez-vous la formation au titre d'un : Congé Individuel de formation Compte personnel de formation

Plan de formation Reconversion professionnelle

A titre personnel

Autres situations

Travailleur handicapé reconnu par la MDA : Oui Non

Personne de nationalité étrangère munie d'un titre de séjour en cours de validité portant la mention :

Etudiant Toute profession en département français dans le cadre de la législation en vigueur

Votre scolarité

Cursus	Série/Option	Années Scolaires	Diplôme obtenu (oui/non)	Mention Etablissement	Ville
3ème					
CAP / BEP					
Baccalauréat					
BTS / DUT (ou autre Bac+2)					
Licence (ou autre Bac+3)					
Autre (Précisez)					

Langues vivantes

Anglais	
<input type="checkbox"/> Base	Test passé :
<input type="checkbox"/> Professionnel	Score :
<input type="checkbox"/> Bilingue	Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2 ^{ème} langue :	
<input type="checkbox"/> Base	Test passé :
<input type="checkbox"/> Professionnel	Score :
<input type="checkbox"/> Bilingue	Année : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Vos stages, expériences professionnelles, apprentissage

Durée	Entreprise	Fonctions – Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Apprentissage du <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> au <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nom : _____ Téléphone : _____ <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ _____ _____

Vos activités sportives et culturelles

Sport	
Sport pratiqué	
Responsabilité associative	
Association	
Responsabilité	

Vos objectifs professionnels

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection

Vous aurez par ailleurs à expliciter vos motivations et vos projets dans une lettre de motivation jointe obligatoirement à ce dossier de candidature.

Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?

Oui

Non

Salariat

Bénévolat

Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

Oui

Non

Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos atouts, vos points forts, adaptés à ce métier ?

.....

.....

.....

.....

.....

Et vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

.....

.....

.....

.....

.....

Concernant vos études ou vos postes occupés, qualifiez votre travail et vos résultats ces trois dernières années (méthode de travail, disciplines préférées, réussites, progrès réalisés, difficultés rencontrées...) :

.....

.....

.....

.....

.....

A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

.....

.....

.....

Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

.....

.....

.....

.....

Autres renseignements

Etes-vous titulaire du permis de conduire ? Oui Non

Possédez-vous un véhicule personnel ? Oui Non

Votre situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) Union Libre
 Séparé(e)/divorcé(e) Veuf/Veuve Célibataire

Nombre d'enfant à charge :

Financement de la formation envisagé : Fonds personnels Pôle Emploi Employeur
 Autre (précisez) :

Pour être complet, votre dossier de candidature doit être accompagné des pièces suivantes :

- Photo d'identité
- Curriculum vitae actualisé
- Lettre de motivation manuscrite
- Copie de votre carte d'identité ou titre de séjour avec notification de travail valide
- Copie de vos bulletins scolaires des deux dernières années
- Copie de vos relevés de notes Baccalauréat, BTS ou DUT ou autres diplômes
- Copie de vos diplômes obtenus
- Copie de votre avis de situation Pôle Emploi (uniquement pour les demandeurs d'emploi)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance :

- du fait que mon admission ne deviendra définitive qu'après :
 - un entretien d'accueil avec le responsable du dispositif,
- de l'obligation de fournir les pièces demandées, sous peine de nullité de ma candidature,
- de la possibilité de modifier, à tout moment, les données me concernant et ce conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée.

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toutes modifications relatives à mon dossier.

Fait à : Le : Signature :

Merci de nous retourner votre dossier de candidature complet à l'adresse suivante :

CFP DON BOSCO
Madame Isabelle GUILLOIS
18 boulevard Anatole France
53100 MAYENNE
02 43 30 47 30/ 06 31 29 90 49