

Codification : E2-ENR-2023.12	DOSSIER DE CANDIDATURE	Type de doc. : CANDIDATURE	Nb de p. : 4
Service(s) :	Recrutement – Secrétariat - Ingénierie	Date de création :	30/03/2022
Auteur(s) :	Qualité	Date de révision :	18/11/2024
Destinataire(s) :	Candidats CFPPA	Version :	F

FICHE CONTACT

* Remettre au demandeur uniquement la page 1, puis agraffer la page 1 au dossier dès retour

M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Noms :	Prénoms :
Date de naissance : ... / ... / ...	Âge : ... Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal : ...	Commune :
Tel. Fixe : (+... ..) - ... - ...	Tel. Portable : (+... ..) - ... - ...
Mail : @	
Reconnaissance travailleur handicapé (RQTH) : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> En cours	

FORMATION SOUHAITEE :

CFPPA		
Formation continue – longue <input type="checkbox"/>	Formation continue – courte <input type="checkbox"/>	V.A.E <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agriculture Présentiel <input type="checkbox"/> Distanciel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agroalimentaire <input type="checkbox"/> Agroéquipement <input type="checkbox"/> Elagage <input type="checkbox"/> Travaux paysagiste	<input type="checkbox"/> ACACED Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> NAC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CCTROV Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Volaille <input type="checkbox"/> Ovin-caprin <input type="checkbox"/> Equin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CERTIPHYTO <input type="checkbox"/> HYGIENE ALIMENTAIRE <input type="checkbox"/> AUTRES (Demande spécifique) :	<input type="checkbox"/> Accueil – Information <input type="checkbox"/> Accompagnement
Modalités de financement : <input type="checkbox"/> OPCO <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> TRANSITIONS PRO <input type="checkbox"/> FRANCE TRAVAIL <input type="checkbox"/> VIVEA <input type="checkbox"/> AUTOFINANCEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE		

Précisions éventuelles sur la demande (ex. : formation souhaitée, projet...):

SITUATION ACTUELLE DU DEMANDEUR :

EN ACTIVITE	SANS ACTIVITE	AUTRE
<input type="checkbox"/> Salarié(e) : <input type="checkbox"/> CDI depuis le : ... / ... / ... <input type="checkbox"/> CDD jusqu'au : ... / ... / ... <input type="checkbox"/> En contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Indépendant : • Secteur d'activité : • Statut juridique : • Nom de la structure :	<input type="checkbox"/> Inscrit à Pôle-Emploi : N° identifiant : Indemnisation : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS Droit jusqu'au : ... / ... / <input type="checkbox"/> Inscrit au RSA <input type="checkbox"/> Inscrit à la mission locale	<input type="checkbox"/> En formation (description) : <input type="checkbox"/> Scolarisé - Niveau, établissement : <input type="checkbox"/> Aidant familial <input type="checkbox"/> AMEXA : Depuis le : ... / ... / ... <input type="checkbox"/> AF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CO participante

FICHE DE SUIVI DU DOSSIER - RESERVE A L'ADMINISTRATION DU CFPPA DE SAINT JOSEPH

Date de prise de contact : ... / ... / ...	Remplie par :
Source du contact : <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Site web <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux	
Date d'envoi ou de remise : ... / ... / ... Délai de réponse : 8 jours ouvrés (mail) Signature en cas de remise :	Remplie par : <input type="checkbox"/> Enregistré sur le fichier de suivi des candidatures du recrutement
Documents envoyés	<input type="checkbox"/> Plaque de formation <input type="checkbox"/> Liste des pièces à fournir <input type="checkbox"/> Calendrier (ancien pour exemple ou prévisionnel)