



DOSSIER DE RECUEIL D'INFORMATIONS

Vous envisagez une formation professionnelle pour [re]trouver un emploi ou en changer. Ce document, à remplir personnellement, permettra :

- ✓ Pour vous de faire acte de candidature et de préparer le futur entretien ;
- ✓ Pour nous de connaître vos attentes et vos besoins afin d'étudier au mieux votre candidature.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – DOSSIER CONFIDENTIEL

M. Mme

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Nationalité :

Numéro de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Possédez-vous le permis de conduire : oui non Un véhicule : oui non

Quelle structure vous accompagne ? (cocher la case)

Pôle Emploi Mission Locale MDPH

Cap Emploi Admin. Pénitentiaire

Autre, laquelle :

Coordonnées de votre référent :

Nom, prénom : Tél. :

E-mail :

Êtes-vous actuellement ?

Salarié[e] : oui non

Demandeur d'emploi : oui non

Si oui :

Votre numéro d'identifiant pôle emploi :

Êtes-vous indemnisé[e] : oui non

Date de fin d'indemnisation : / /



VOTRE PROJET DE FORMATION

Formation souhaitée :

Période souhaitée :

Avez-vous déjà travaillé dans un métier proche ou identique à celui auquel prépare cette formation ?

Oui Non

Possédez-vous des connaissances ou compétences utiles pour suivre cette formation ?

Oui Non

IDENTIFICATION DES BESOINS DE FORMATION

1. Vous êtes salarié[e], le besoin de formation est à l'initiative de votre employeur ?

Oui Non

Si oui, il s'agit :

D'une évolution sur le poste occupé (adaptation de votre poste actuel aux nouvelles technologies)

Un changement de poste

Une formation collective nécessaire aux contraintes internes de votre entreprise (nouveau logiciel,...)

Autre, précisez :

Décrivez le besoin de votre employeur en quelques lignes :

.....
.....
.....
.....

2. Il s'agit d'un besoin individuel :

Reconversion professionnelle Évolution sur le même type poste Perfectionnement

Autre, précisez :

Décrivez votre besoin quelques lignes :

.....
.....
.....
.....



IDENTIFICATION DES CONTRAINTES

Quels éléments pourraient vous gêner dans votre projet de formation ?

- Aucun La rémunération, problèmes financiers Obligations familiales
 Trajets quotidiens Des questions de santé Votre emploi actuel
 Autre, précisez :

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Scolarité

Dernière classe suivie :Année :

Quel[s] diplôme[s] avez-vous obtenu[s] :

Formation professionnelle

Organismes de Formation	Année	Diplômes ou titres professionnels

Expérience professionnelle

Année	Année	Métiers exercés	Employeurs

Date : Signature du candidat à la formation