

Dossier de candidature Formation professionnelle

Cochez la case de la formation correspondante :

<input type="radio"/> BPA Travaux d'Aménagements Paysagers	<input type="radio"/> BPA Travaux de Conduite et d'Entretien des Engins Agricoles	<input type="radio"/> CAPA Métiers de l'Agriculture
<input type="radio"/> CAPA Opérateur en Industries Agroalimentaires	<input type="radio"/> BP Industries Alimentaires	<input type="radio"/> CS Transformation et Commercialisation des Produits Fermiers

1 – ETAT CIVIL

Nom de naissance :

Nom d'époux ou d'épouse :

Prénom :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Lieu de naissance :

Nationalité : Française Union Européenne Autre (préciser) :

Adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse électronique :@.....

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) En Union Libre Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Enfants à charge (nombre) : |_|_|

N° de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vous êtes affilié(e) :

CPAM à la caisse de :

MSA :

Autre régime :



2- SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi

Date d'inscription : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Numéro d'inscription :

Etes-vous indemnisé par Pôle-Emploi ? oui non

Si oui, jusqu'au : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Etes-vous bénéficiaire du RSA ? oui non

Etes-vous bénéficiaire d'un autre minima social ? (Allocation spécifique de solidarité, allocation temporaire d'attente, allocation aux adultes handicapés ...) oui non

Salarié

Depuis le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Quel contrat :

Travailleur non salarié

- Agriculteur
- Artisan
- Commerçant

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? oui non

3 – DIPLOMES OU NIVEAU DE FORMATION

- Fin de scolarité en école primaire
- Fin de scolarité au collège sans obtention du Brevet des Collèges ou équivalent
- Brevet des collèges, CAP, BEP, seconde professionnelle ou équivalent
- Baccalauréat général ou technologique, baccalauréat professionnel, Brevet Professionnel (BP) ou équivalent
- Diplôme accès aux études universitaires (DAEU), Capacité en Droit, Brevet de compagnon,
- Brevet de maîtrise ou équivalent
- Diplôme universitaire (DEUG, Licence, Master, DEA, DESS, DUT), Brevet de technicien supérieur (BTS), Classe préparatoire aux Grandes Ecoles, Diplôme d'une Grande Ecole,
- Diplôme des professions sociales ou de la santé, Diplôme d'infirmier(ère), Diplôme d'ingénieur ou de commerce ou équivalent
- Doctorat ou équivalent

4 – EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

A compléter en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en formation. Toute expérience professionnelle inscrite dans ce tableau doit être effective et justifiée par des attestations ou bulletins de salaires.

Du j/m/année	Au j/m/année	Activité	Nom de l'employeur ou du centre de formation	Type de contrat (1)

(1) Contrat d'apprentissage – Contrat de professionnalisation – Contrat de qualification – CDD – CDI – CES – CAE – CUI

Avez-vous déjà participé à un stage pour adulte ? oui non

Si oui, précisez quelle formation

Je soussigné(e)(Nom/Prénom) déclare sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans ce document.

A Le

Signature :

CFPPA du Lauragais

935 avenue du docteur Laënnec – BP 1101 – 11491 CASTELNAUDARY Cedex
04 68 94 59 00 – cfppa.castelnaudary@educagri.fr
www.campus-agricole-castelnaudary.fr



Partie réservée à l'administration	Pièces à joindre pour tous les candidats
	Curriculum Vitae
	Photocopie recto verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité ou titre de séjour pour les étrangers
	Une photo d'identité (Nom et Prénom au dos)
	4 timbres au tarif en vigueur
	Photocopie de votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier)
	Photocopie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile
	Relevé d'identité bancaire
	<u>Candidats ayant le permis de conduire</u> : photocopies de la carte grise du véhicule, de l'assurance et du permis de conduire
	<u>Français de moins de 25 ans</u> : attestation de recensement et certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
	<u>Candidats diplômés</u> : photocopie des diplômes déjà obtenus
	<u>Candidats ayant un ou plusieurs enfants</u> : photocopie livret de famille
Pièces à joindre pour les demandeurs d'emploi	
	Fiche de prescription de la formation * (Pôle emploi, Mission Locale, etc..)
	Photocopie de l'avis de situation Pôle-Emploi
Pièces à joindre pour les candidats ayant déjà travaillé	
	Photocopie du dernier certificat de travail
	Photocopie des 12 derniers bulletins de salaire
Pièces à joindre pour les personnes ayant une reconnaissance de travailleur handicapé	
	Photocopie de la décision
Pièces à joindre pour les salariés pendant la formation	
	Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation + documents de financement

* Demande à faire auprès de votre référent. Sans ce document, votre formation ne pourra pas être financée par le Conseil Régional.

LE DOSSIER EST A REMPLIR TRES LISIBLEMENT, SANS RATURE ET EN LETTRES CAPITALES

Pièces à joindre : attention de ne pas fournir les originaux de vos documents. Merci également de ne pas mettre d'**AGRAPHES**.