



Nom : _____ Prénom : _____

Dossier n° _____

DOSSIER DE CANDIDATURE 2017 – 2018

I.E.P.A – Etablissement privé d’enseignement supérieur

FORMATION CONTINUE

Intitulé de la formation demandée:

..... Cours du soir E-learning Stages

➔ 1- État Civil

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal: Ville:

Tel: Portable:

E-mail :

Date de naissance:/...../..... Lieu:

➔ 2- Formations/Diplômes

Enseignement général ou technique (Lycée)

Dates	Etablissements	Diplômes obtenus
.....

Formation en alternance (Apprentissage/Contrat de professionnalisation)

Métier : Date et durée :

Entreprise :

Diplôme obtenus: Organisme de formation :

Enseignement supérieur

Dates	Etablissements	Cycles suivis	Diplômes obtenus
.....
.....
.....
.....

➔ 3- Parcours professionnel

Quel est votre emploi actuel ou votre dernier emploi?.....

Avez-vous réalisé un Bilan de Compétences, il y a moins de 5 ans? Précisez.....

.....

Avez-vous fait une Validation d’Acquis de l’Expérience? Précisez.....

.....

Candidature avec VAE
 Candidature sans VAE
 Cadre réservé à l’administration
 Vue le :
 Signature :

➔ 4- Situation actuelle (ne remplir qu'une seule rubrique A, B ou C)

A : Vous exercez actuellement une activité professionnelle

Intitulé de l'emploi exercé :

Catégorie : Cadre Employé Technicien Ouvrier spécialisé Autre

Type de contrat : CDI CDD Contrat en alternance Autre

Précisez la date de début de contrat : Date de fin le cas échéant:

Code NACE/NAF/APE (figurant sur votre bulletin de salaire) :

Suivez-vous la formation au titre d'un : CIF CPF Plan de formation VAE
 A titre personnel Autre

B : Vous êtes actuellement demandeur d'emploi

Etes-vous inscrit au pôle emploi : OUI NON

Lequel : Date d'inscription :/...../.....

C : Autre situation (Retraité, profession libérale, parent au foyer...etc)

Précisez: Depuis le:/...../..... ..

➔ 5- Objectif de Formation

1. Que représente pour vous l'accompagnement thérapeutique?

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

2. Comment envisagez-vous votre avenir professionnel? Décrivez votre projet et précisez vos motivations

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

3. Quel a été l'élément déclencheur dans la mise en place de votre projet ? Pourquoi ce métier en particulier?

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

Candidature avec VAE

Candidature sans VAE

Cadre réservé à l'administration

Vue le :

Signature :

➔ 5- Objectif de Formation (suite)

4. Avez-vous rencontré des professionnels travaillant dans ce secteur?
Qu'avez-vous appris de ces rencontres?

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

5. Vous êtes-vous renseigné sur les offres d'emplois et les débouchés à l'issue de la formation? Si oui, précisez auprès de qui?

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

6. Comment avez-vous connu notre école?

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

7. Avez-vous rencontré d'autres organismes? Combien et lesquels?

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

➔ 6- Pièces à joindre au Dossier

- Photocopie d'une pièce d'identité avec photographie
- 1 curriculum vitae
- Photocopies des diplômes et certifications déjà obtenues, si demande de VAE
- 1 RIB + autorisation de prélèvement automatique SEPA dûment rempli
(autre mode de règlement possible)

Pour une demande de prise en charge par un OPCA, des frais de dossiers vous Seront demandés (déductibles de votre inscription en cas d'acceptation) : 155€ (chèque à l'ordre de l'IEPA, à joindre avec votre dossier de prise en charge).

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Le candidat certifie l'exactitude des renseignements figurant dans le présent dossier.

L'I.E.P.A s'engage à ne pas divulguer les informations confidentielles du dossier ci-dessus.

A Le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »):