

Dossier de candidature

Année : 20 .. - 20 ..



Licence professionnelle
Guide Conférencier

Code Cnam : LP10700A | Code RNCP : 29977

 Lieu : Bordeaux

Je complète et je renvoie mon dossier à :

Cnam Nouvelle-Aquitaine



Cité Numérique
2 rue Marc Sangnier
33 130 Bègles



naq_alternance@lecnam.net



05 57 59 23 00



L'envoi de votre dossier dans les plus
brefs délais est un atout pour votre
sélection !



le cnam
Nouvelle-Aquitaine

Vos informations personnelles

Identité :

☐ Mme ☐ M.

N° INE : _____

Nom d'usage : _____

Nom de naissance : _____

né(e) le : ____ / ____ / ____ à : _____

Prénom : _____

Nationalité : _____

n° dept. : ____ Pays : _____

Adresse permanente (là où le courrier vous sera envoyé) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Études en cours - Année 20 .. - 20 ..

☐ DUT spécialité : _____

☐ BTS spécialité : _____

☐ autre - précisez : _____

Établissement : _____

Formations antérieures

	Diplôme	Établissement	Obtention oui/non	Observations
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				

Autres diplômes ou certifications obtenus (BAFA, Voltaire, Pix, etc ...)

Langues vivantes :

ANGLAIS :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _____

Date du test : Score obtenu :

AUTRES LANGUES :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _____

Date du test : Score obtenu :

Reconnaissance travailleur handicapé

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de fournir à votre dossier la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

Informatique :

Logiciel	Niveau	Exemple de réalisation
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	

Expériences professionnelles :

Type de contrat	Entreprise	Dates - durée	Activités - fonctions
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			

Activités annexes

Description (activités, rôle associatif, pratique musicale, sport, niveau) :

.....

.....

.....

Êtes-vous candidat à d'autres formations ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

.....

.....

Votre statut actuel :

- ☐ Demandeur d'emploi
 ☐ Contrat de professionnalisation
☐ Etudiant
 ☐ Contrat d'apprentissage
☐ Salarié
☐ Autre, précisez :

Vos déplacements :

- Êtes-vous titulaire du permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non
- Avez-vous un moyen de locomotion ? ☐ Oui ☐ Non

Vos motivations

Pourquoi avez-vous choisi l'alternance ?

- ☐ Formation plus professionnelle
- ☐ Apports de revenus
- ☐ Facilité pour trouver un emploi
- ☐ Autres (à préciser) :

Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ Publicité ☐ Salon ☐ CIO ☐ Autres élèves ☐ Enseignants ☐ Lycées / IUT
☐ Internet ☐ Réseaux sociaux ☐ Autres (à préciser) :

Votre contrat :

- Apprentissage ○ Professionnalisation

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre formation : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez ;

N° de SIRET :

Adresse :

N° téléphone :

Nom de votre contact :

E-mail du contact :

Si non, précisez vos démarches en cours :

A joindre à votre dossier :

Réservé
à l'administration

☐	1 - Une lettre de motivation précisant votre projet professionnel	☐
☐	2 - Un Curriculum Vitae détaillé et destiné aux entreprises	☐
☐	3 - Une photocopie des relevés de notes obtenus post-bac (bac + 1 et bac + 2) et une photocopie de votre diplôme bac +2 si obtenu	☐
☐	4 - Une photocopie de votre carte d'identité	☐
☐	5 - Une photocopie de votre carte vitale	☐

- Joindre à votre dossier toute pièce que vous jugerez utile et pertinente de présenter (lettre de recommandation, avis de poursuite d'étude...)
- Une photocopie du BAC obtenu sera à fournir dès son obtention et au plus tard avant le premier cours de formation

Données personnelles :

J'autorise les établissements partenaires à me transmettre des informations* par email et sms (convocation aux examens, organisation des cours, etc)

☐ Oui ☐ Non

J'autorise les associations d'élèves et d'anciens élèves à me contacter par email.

☐ Oui ☐ Non

*Vos coordonnées ne seront jamais transmises à des tiers.

Je soussigné(e), (Prénom, NOM)

- ☐ atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé(e) que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription.
- ☐ autorise les établissements partenaires à enregistrer informatiquement, et à des fins exclusives de gestion administrative, les données contenues dans ce dossier.
- ☐ autorise les établissements partenaires à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation
- ☐ déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation proposée

Fait à, le

Transmission au centre de :

Le : __ / __ / ____

Enregistrement candidature le : __ / __ / ____

Par :

Dispositif

- ☐ Contrat de professionnalisation
- ☐ Contrat d'apprentissage
- ☐ Individuel
- ☐ Autre

Visa du responsable de formation

Le : __ / __ / ____

Date d'entretien de sélection

Le : __ / __ / ____

Avis du jury