

DOSSIER DE CANDIDATURE
CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance**ADMINISTRATION**

Reçu le :

Accepté le :

Numéro de dossier :

PHOTO**1 PIÈCES À FOURNIR**

- Copie du dernier diplôme obtenu Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie des trois derniers bulletins scolaires Réservé à l'ADMINISTRATION
- Copie de la carte d'identité ou du passeport Réservé à l'ADMINISTRATION
- 3 photos d'identité récentes dont une collée ci-dessus Réservé à l'ADMINISTRATION
- Curriculum Vitæ (CV) actualisé Réservé à l'ADMINISTRATION
- 12 timbres-poste tarif lettre Réservé à l'ADMINISTRATION

CADRE RESERVÉ À BIOMEDAL

Nom du candidat : _____ Prénom du candidat : _____

Date du test : ___ / ___ / _____

Résultat du test (entretien) / 20 : Total _____ /20

2 RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) : <i>Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s)</i> <i>En cas de choix multiples, indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2)</i>	BESANÇON <input type="checkbox"/> (Priorité : __) 7 Rue Andrey, 25000 Besançon	DIJON <input type="checkbox"/> (Priorité : __) 3 Allée des Bateaux Lavoirs, 21000 Dijon
	Alternance Uniquement	
Voie de formation :		

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ CP : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____

E-mail du candidat(e) (obligatoire) : _____

Numéro de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (15 chiffres)

Le parent responsable : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ CP : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____

E-mail (obligatoire) : _____

Profession des parents : du père : _____ de la mère : _____

3 CURSUS SCOLAIRE

Dernier diplôme obtenu : _____ Année : _____

Année scolaire	Établissement	Ville	Diplôme Obtenu

4 RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment avez-vous connu notre centre de formation ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Salon (Studyrama / Etudiant) |
| <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Presse. Laquelle ? _____ |
| <input type="checkbox"/> Ancien élève | <input type="checkbox"/> Relation (famille, amis) |
| <input type="checkbox"/> Centre d'information / Orientation | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez ? _____ |

Êtes-vous candidat(e) dans d'autre(s) établissement(s) ? Oui Non

Si oui, merci de préciser lesquels et le type de formation : _____

Possédez-vous ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B | <input type="checkbox"/> Véhicule personnel |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable (<u>obligatoire</u> pour l'entrée en formation) | <input type="checkbox"/> Connexion à Internet |

Êtes-vous ?

Personne reconnue Travailleur Handicapé (RQTH)

Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?

Non Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Cap Emploi :

Demandeur d'emploi

Si oui,

1 - Avez-vous un conseiller Pôle Emploi :

Non Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Pôle Emploi :

2 - Date d'inscription : / ____ / ____ / ____ /

3 - Numéro d'inscription Pôle Emploi : _____

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

Non Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : _____

5 STAGES / EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Quelles sont vos expériences professionnelles ou stages réalisés ? Précisez le domaine d'activité et les missions que vous avez pu effectuer.

6 MOTIVATIONS

Quelles sont les motivations qui vous poussent à réaliser le CAP AEPE ?

Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, poursuite d'études, ...) ?

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

Quels sont vos centres d'intérêt ? (Sportif, culturel ou autres)

Quels sont vos qualités et vos défauts ?

Avez-vous des expériences en tant que bénévole ? Si oui, précisez.

7 SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à _____

Le _____

Signature du candidat