CENTRE DE
FORMATION CONTINUE
99 AVENUE JEAN-BAPTISTE CLEMENT
93430 VILLETANEUSE
TEL. : 01 49 40 33 37
01 49 40 31 17
FAX : 01 49 40 33 38
www-fc.iutv.univ-paris13.fr

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

DEMANDEURS D'EMPLOI

FORMATION DEMANDÉE

DUT :

- ☐ Carrières Juridiques
- ☐ GEA *Option Ressources Humaines*
- ☐ GEA *Option Petites et Moyennes Organisations*
- ☐ GEA *Option Finances Comptabilité*
- ☐ GEII Génie Electrique et Informatique Industrielle
- ☐ R&T Réseaux & Télécommunications
- ☐ Informatique

Licences Professionnelles :

- ☐ Réseaux et Télécommunications
  Option Administration et Sécurité en Réseaux
- ☐ Systèmes Informatiques et Logiciels
  Option Génie Logiciel
- ☐ Gestion des Ressources Humaines
  Mention Administration du Personnel et Pilotage Social
- ☐ Banque *Option Chargé de Clientèle "Particuliers"*
- ☐ Electricité et Electronique *Spécialité Electronique et Informatique Industrielle appliquées aux Industries du Transport*

ÉTAT CIVIL

NOM : _____ NOM de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Nationalité : _____ Lieu de naissance : _____

N° INE ou BEA **OBLIGATOIRE** : _____

(N° Identifiant National figurant sur le relevé de notes du BAC obtenu après 1994 ou sur votre dernière carte d'étudiant)

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Situation de famille : _____ Nbre d'enfants : _____ Profession du conjoint : _____

N° de téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail : _____

SITUATION ACTUELLE

Date d'inscription à ☐ l'A.N.P.E. |_|_| |_|_| |_|_|_|_| ☐ l'A.P.E.C. |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Nom du Conseiller Professionnel : _____

Adresse de : ☐ l'ANPE ☐ APEC : _____

et ☐ l'ASSEDIC : _____

Quelles allocations percevez-vous ? (Joindre **OBLIGATOIREMENT** l'imprimé de l'ASSEDIC)

☐ ARE ☐ RMI ☐ AUTRE : Précisez laquelle : _____

FORMATIONS OU STAGES : (en commençant par le plus récent)

ANNÉE	INTITULÉ DE LA FORMATION OU DU DIPLÔME PRÉPARÉ	ÉTABLISSEMENT Nom et adresse complète	DIPLÔMES PRÉPARÉS	RÉSULTAT (admis ou non admis)
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				

CARRIERE PROFESSIONNELLE : (en commençant par le dernier emploi occupé)

Avez-vous déjà suivi une formation financée par la Région : ☐ NON

☐ OUI précisez : laquelle _____ les dates : du __/__/____ au __/__/____

ANNÉE	NOM DE L'ENTREPRISE	SECTEUR D'ACTIVITÉ	MÉTIER OCCUPÉ	MOTIF DU DÉPART
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				
Du : __/__/____ Au : __/__/____				

Durée totale de votre expérience professionnelle (en ☐ années - ☐ mois) : __

Motif de départ du dernier emploi occupé : _____

_____

Avez-vous déjà suivi une formation en étant rémunéré par les ASSEDIC ?

☐ OUI Laquelle : _____ Date : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

☐ NON

Envisagez-vous d'ores et déjà de suivre d'autres formations ?

☐ OUI Lesquelles : _____

_____

Avez-vous rencontré un Conseiller d'orientation ?

☐ OUI ☐ NON

Dans quel organisme : _____

Avez-vous effectué un bilan de compétences ?

☐ OUI (joindre une copie) ☐ NON

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Précisez votre projet professionnel ou personnel :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PIÈCES **INDISPENSABLES** A FOURNIR

- ☐ Photocopie de la carte d'identité recto/verso
- ☐ Photocopie de la lettre de licenciement et photocopie des contrats de travail
- ☐ Photocopie du ou des derniers certificats de travail qui justifie les 3 dernières années d'activité
- ☐ Photocopie des 6 derniers bulletins de salaire
- ☐ Photocopie des diplômes et relevé de notes
- ☐ Décision des ASSEDIC mentionnant le nombre de jours d'Allocations
- ☐ Photocopie de l'inscription à l'A.N.P.E.
- ☐ Lettre de motivation manuscrite + CV détaillé
- ☐ Photocopie de la dernière carte d'étudiant
- ☐ 3 photos d'identité (format carte d'identité)
- ☐ 5 enveloppes timbrées autocollantes, libellées à vos noms et adresse
- ☐ 1 grande enveloppe (21 X 29,7) non affranchie libellée à vos noms et adresse
- ☐ 5 timbres (tarif en vigueur)

Pour les étrangers :

- ☐ Photocopie du titre de séjour permettant l'accès aux stages de formation professionnelle

ATTENTION

SEULS SERONT PRIS EN COMPTE LES DOSSIERS COMPLETS ET REMPLIS ENTIÈREMENT

Comment avez-vous connu nos formations ?

☐ ANPE ☐ PRESSE ☐ SITE INTERNET

☐ AUTRES, précisez : _____

Fait à _____ le, |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signature :

Dossier de candidature à retourner dûment complété à

CENTRE DE FORMATION CONTINUE - IUT DE VILLETANEUSE
99 AVENUE JEAN-BAPTISTE CLEMENT - 93430 VILLETANEUSE