

Dossier reçu le :	
Formation ciblée :	
Date de rappel :	
Date 1 ^{er} positionnement :	
Date positionnement formateur :	<input type="checkbox"/>
Heure :	
Suite à l'entretien	<input type="checkbox"/>
retenu(e) <input type="checkbox"/> liste attente <input type="checkbox"/> ré orienté(e) <input type="checkbox"/>	

courrier envoyé

DOSSIER DE CANDIDATURE

À retourner par courriel ou courrier postal aux coordonnées ci-dessus

Le CFPPA traite les données recueillies pour vous orienter le plus efficacement, préparer votre parcours de formation, tant sur le plan pédagogique que sur les aspects pratiques et financiers (prise en charge du parcours et de la rémunération notamment)

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice jointe.

ETAT CIVIL

<i>Photo (à fournir le jour de l'entretien)</i>	<i>Nom</i>		
	<i>Tous les prénoms</i>		
	<i>Age</i>		
	<i>Date de naissance Lieu + Département</i>		
	<i>Nationalité</i>		
	<i>N° de Sécurité Sociale</i>		
	<i>Affiliation</i>	<input type="checkbox"/> Régime général (CPAM) <input type="checkbox"/> Autre (précisez)	
<i>Adresse postale avant l'entrée en formation :</i>		<i>Distance en km domicile / lieu de formation :</i>	
<i>Téléphone</i>	<i>@Courriel :</i>		
<i>Hébergement envisagé pendant la formation :</i>	<input type="checkbox"/> CFPPA (chambre meublée)		
	<input type="checkbox"/> Pas de changement d'adresse prévu		
	<input type="checkbox"/> Autre : précisez (commune)		
<i>Comment avez – vous connu le CFPPA de Haute-Corrèze ?</i>			
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Forum	<input type="checkbox"/> Connaissances (entreprises, écoles...)	<input type="checkbox"/> Salon
<input type="checkbox"/> Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Mission Locale	<input type="checkbox"/> CAP EMPLOI	<input type="checkbox"/> CAP METIERS <input type="checkbox"/> MFR

STATUT ACTUEL

<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi avec rémunération Pôle Emploi		
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi sans rémunération Pôle Emploi		
N° Identifiant Pôle Emploi :		Département d'affiliation :
<input type="checkbox"/> Salarié		
<input type="checkbox"/> Travail Non Salarié (TNS)		
<input type="checkbox"/> Militaire		
<input type="checkbox"/> En formation initiale (scolaire)	En classe de :	N° INA ou INE si connu :
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :		

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Permis de conduire	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/>
Véhicule de transport personnel	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> précisez :
Intéressé par du co-voiturage	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/> (implique le partage de votre adresse avec les autres apprenants)
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) :	<input type="checkbox"/> non	oui <input type="checkbox"/>
Êtes-vous titulaire		
<input type="checkbox"/> D'une rente		<input type="checkbox"/> De l'allocation aux adultes handicapés (AAH)
<input type="checkbox"/> D'une pension d'invalidité		<input type="checkbox"/> D'une carte mobilité inclusion
Personne à prévenir en cas d'accident. Préciser le lien (père, mère, conjoint) et les coordonnées (NOM, Prénom, adresse, téléphone et mail)		
Représentant légal (mineurs uniquement). Préciser le lien et les coordonnées (NOM, Prénom, adresse, téléphone et mail)		
Avez-vous bénéficié d'aménagements spécifiques durant vos formations précédentes (ordinateur, chaise spéciale, lecteur scripteur, durée supplémentaire, besoin de se déplacer, d'être près de la porte etc. ? Si oui, lesquels :		

PARCOURS DE FORMATION SOUHAITÉ :

- Titre Professionnel Mécanicien, réparateur de MAEV option parcs et jardins
- CS Jardinier de Golf et entretien des terrains sportifs engazonnés
- CS Sols sportifs engazonnés
- CS Travaux mécanisés de génie écologique

Contrat d'alternance envisagé :

- Contrat de professionnalisation
- Contrat apprentissage
- Selon choix de l'employeur

FORMATION INITIALE (SCOLAIRE ET APPRENTISSAGE) :

Année(s)	Diplôme préparé	Établissement + ville	Validé	Non validé
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMATION PROFESSIONNELLE :

Année(s)	Diplôme préparé	Établissement + ville	Validé	Non validé
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARCOURS PROFESSIONNEL PRÉCIS ACTUALISÉ À CE JOUR :*(Uniquement les activités déclarées – joindre un CV)*

Type de contrat CDI CDD Intérim....	Période	Nombre de mois	Poste occupé	Nom et adresse employeur
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			
	Du / / au / /			

PROJET PERSONNEL/PROFESSIONNEL (en quelques mots)

@

LANGUES ETRANGERES & NIVEAU DE MAITRISE (SELON CADRE EUROPEEN CECRL)

Consultez ce site pour identifier votre niveau (A1, A2, B1, B2 et.) [A1, A2, B1, B2, C1, C2 : à quoi correspondent ces niveaux de langue ? | Service-public.fr](#)

Langue 1 – niveau :

Langue 2 – niveau :

Connaissance de la filière/du métier	Durée	Lieu	Remarques (Réservé CFPPA)
<input type="checkbox"/> Expérience professionnelle :			
<input type="checkbox"/> Stages :			
<input type="checkbox"/> Découverte (Pole Emploi...) :			
<input type="checkbox"/> Autre :			

NUMERIQUE :

Disposez-vous d'une connexion internet ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui grâce à un partage de connexion depuis un téléphone <input type="checkbox"/> non	
De quels équipements disposez-vous ?	Personnel	Partagé avec plusieurs personnes
<i>Ordinateur</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tablette</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Téléphone avec connexion internet</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Téléphone sans connexion internet</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Imprimante</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Scanner</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Autres</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Aucun équipement</i>		
Maitrisez-vous ?	Oui	Non
<i>La réception et l'envoi de courriel</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le téléchargement de fichier</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>La participation à des forums de discussion</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Le traitement de texte</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Les tableurs</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>D'autres logiciels/applications : précisez</i>		

RECHERCHE D'UNE STRUCTURE D'ACCUEIL (ALTERNANCE) :

Recherche :	<input type="checkbox"/> Pas commencée	<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Terminée
Raison sociale :			
Adresse :			
Courriel :		Téléphone :	
Contact (coordonnées et fonction) :			

IMPORTANT : Le dossier de candidature est à compléter entièrement et le plus soigneusement possible. Il servira de support pour le positionnement

- Je reconnais avoir été informé(e) des conditions du recueil de mes données personnelles et de leur utilisation
- J'autorise le CFPPA de Haute-Corrèze à me photographier, filmer, interviewer et utiliser mon image à des fins pédagogiques ou éducatives via les réseaux et sites dont l'établissement est responsable. oui non

FAIT À :

SIGNATURE (représentant légal si mineur):

LE : / /

Collecte de données à caractère personnel – Notice

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat pédagogique du CFPPA, site de Neuvic – Rue de l’agriculture - 19160 NEUVIC. Les bases légales du traitement sont le contrat et l’intérêt légitime.

Les données du questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, nous ne pourrions pas recevoir votre candidature.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

Qui est concerné ?	A qui certaines données sont transmises ?	Avant la formation	Pendant la formation
Tous les candidats	Formateurs	x	x
	DRAAF	x	x
	Infirmierie		x
Demandeurs d'emploi	Région Nouvelle Aquitaine		x
	Prescripteurs	x	x
	Services de rémunération		x

Elles sont conservées pendant 5 ans (durée de validité de l’inscription à l’examen)

Le CFPPA communiquera principalement par courriel avec les usagers, sans limitation de durée

Usages	Avant la formation	Pendant la formation	Après la formation
Transmettre ou demander des documents administratifs	x	x	x
Transmettre des informations administratives ou pédagogiques	x	x	x
Créer des groupes « classe » pour l’organisation de la formation, l’accès aux ressources pédagogiques et la FOAD dans l’outil « teams »		x	
Transmettre des offres d’emploi		x	x
Transmettre des questionnaires/enquêtes de suivi		x	x

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : RGPD@epl-haute-correze.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.