

DOSSIER DE CANDIDATURE 2020

POUR UNE FORMATION AVEC C.F.I. FORMATION

Contrat de professionnalisation

Financement personnel

Projet de Transition Professionnelle

Autre prise en charge

moins de 26 ans

plus de 26 ans

FORMATION SOUHAITÉE

Diplôme de niveau IV

Diplôme VIDAL de Secrétaire Médical(e)

*Si plusieurs formations vous intéressent,
merci d'indiquer un ordre de priorité.*

Formation qualifiante

Commerciale

Administrative

Comptable

*Photo d'identité
obligatoire*

(à coller ici SVP)

Diplôme de niveau III

BTS Support à l'Action Managériale

BTS Négociation et Digitalisation de la Relation Client

BTS Gestion de la PME

BTS Management Commercial Opérationnel

ÉTAT CIVIL

NOM : M. Mme

PRÉNOM : NOM de jeune fille :

ADRESSE :

Code Postal : VILLE :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

Date de naissance : Lieu de naissance :

No Sécu. Sociale : Nationalité :

Date inscription Pole Emploi : N° Demandeur Emploi :

Profession du père : Profession de la mère :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom Prénom : Téléphone :

DIPLÔMES OBTENUS

Année	Titre	Établissement
<i>Exemple : 2017</i>	<i>Baccalauréat STMG Mercatique</i>	<i>Godeffroy de Bouillon</i>

AUTRES FORMATIONS SUIVIES

Dates	Titre	Établissement
<i>Exemple : 2017-2018</i>	<i>1^{ère} année Licence Information Communication</i>	<i>Université Blaise Pascal</i>

NIVEAU DE COMPÉTENCES

		aucun	faible	moyen	bon	version
Comptabilité	:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Anglais	:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Informatique	:					
	WORD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	EXCEL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	ACCESS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	PréAO / PAO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

.....

.....

.....

.....

.....

SITUATION ACTUELLE / AUTRES INFORMATIONS

.....

.....

.....

.....

Permis de conduire possédé ainsi qu'un véhicule personnel en cours
 possédé mais pas de véhicule personnel non possédé

Je reconnais avoir contacté librement CFI Formation en vue d'obtenir des renseignements sur les formations dispensées par CFI. J'ai été informé(e) par :

téléphone dossier rencontre pédagogique rendez-vous individuel

Pour un contrat de professionnalisation :

J'autorise CFI Formation à présenter ma candidature aux entreprises de son choix pour un poste correspondant au diplôme que je souhaite préparer.

Je suis informé(e) que mon inscription ne sera validée que dans la mesure où je serais recruté(e) en contrat de professionnalisation par une entreprise.

Si l'entreprise m'a été présentée par CFI Formation, je m'engage à suivre la formation dispensée par CFI Formation.

Je suis informé(e) que je peux également rechercher par moi-même une entreprise si je le souhaite.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par CFI Formation dans un fichier informatisé et utilisées pour la gestion de la demande d'intégration à une formation.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à notre « Politique de protection des données personnelles » disponible sur notre site internet www.cfiformation.fr ou sur simple demande à CFI Formation – 59 avenue du Brézet – 63100 CLERMONT-FERRAND

Date et signature :

Précédée de la mention manuscrite

"Bon pour accord"