

**DOSSIER DE CANDIDATURE
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

NOM : Prénoms (tous) :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

Courriel :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité

Fonction occupée :

Statut à l'entrée en formation :

Salarié(e) : CDD CDI Contrat aidé précisez Autre

Demandeur d'emploi : Indemnisé Non indemnisé

Autre :

EMPLOYEUR :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

LIEU DE TRAVAIL (si différent employeur) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

PIÈCES À JOINDRE :

- 2 photos d'identité
- 1 curriculum vitae
- Attestation employeur pour les personnes ne possédant pas le niveau requis mais pouvant justifier d'un poste de direction
- Copie de l'attestation de sélection (validité de 5 ans)
- Copies de diplômes, attestations de stages ... (cf page 2)

Dossier à retourner avant le 30 juin 2022 : (situation particulière, notamment en cas de sélection en juin : nous contacter)

- pour la Franche-Comté à IRTS de Franche-Comté – 1 rue Alfred de Vigny – 25000 BESANCON

- pour la Bourgogne à l'IRTESS de Bourgogne – 2 rue du Professeur Marion – 21000 DIJON

FORMATION INITIALE

ANNEE	FORMATION SUIVIE	DIPLOME OBTENU
.....	- Baccalauréat	Série : intitulé :
.....	- Autres diplômes d'enseignement général ou professionnel :	
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORMATION CONTINUE

ANNEE	STAGES DE FORMATION SUIVIS	COMPETENCES ACQUISES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EMPLOIS OCCUPES

DATES JJ/MM/AAAA	EMPLOYEUR	EMPLOI OCCUPE
Du
Au.....
Du
Au.....
Du
Au.....
Du
Au.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Organisme financeur : CPF PTP (ancien CIF) Plan de formation CPF

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

Employeur (Budget de l'établissement)

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

Financement personnel

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

Autres :

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

Adresse de facturation :

Email pour envoi des attestations de présence :

Fait à le

Signature et tampon Employeur

Signature du stagiaire