

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION EN ALTERNANCE

FORMATION CHOISIE :

BTS MCO MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL

Modalités d'inscription

1. Retour de votre dossier de candidature accompagné :

- ❖ D'un Curriculum Vitae, et d'une lettre de motivation,
- ❖ Copie de votre carte d'identité et de votre carte de sécurité sociale
- ❖ De 2 photos d'identités,
- ❖ 10 timbres (*) « lettre prioritaire » 20 gr à 1.05 €
- ❖ Des bulletins scolaires des 2 dernières années.

2. Etude du dossier de candidature

3. Entretien de motivation

4. Réunions d'information sur les techniques de recherche d'emploi.

5. Accompagnement des admissibles pour la recherche d'une entreprise.

6. Prise en charge par nos services des démarches administratives liées au contrat de professionnalisation.

(*) Attention : les timbres ne seront restitués que dans le cas d'un refus d'inscription de notre part

NOM :

PRENOM :

Cadre réservé à l'administration

Avis du dossier :

- Avis favorable
- Avis défavorable

PHOTO
D'IDENTITÉ

A remplir par le candidat

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ : _____ Portable : _____

Adresse e-m@il : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Situation de famille : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Permis de conduire : OUI NON Véhicule disponible : OUI NON

Profession du Père : _____ Tél du Père : _____

Profession de la Mère : _____ Tel de la Mère : _____

Etes-vous bachelier ? OUI NON Série : _____

Autres diplômes ou qualification : _____

Etablissement dans lequel vous avez effectué ou vous effectuez votre dernière formation (BAC ou BTS) :
NOM : _____ VILLE : _____

Loisirs et centres d'intérêts : _____

Langues étrangères étudiées ?

LV1 _____ LV2 _____ LV3 _____
Niveau : _____ Niveau : _____ Niveau : _____

• Avez-vous une entreprise d'accueil pour effectuer votre contrat de professionnalisation ?

OUI NON

❖ **Si oui** : NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NOM de votre contact dans l'entreprise : _____

Emploi occupé : _____

Adresse : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ : _____

❖ **Si non** : Dans quel secteur d'activité souhaiteriez-vous travailler durant votre contrat de professionnalisation ?

☞ 1er choix : _____

☞ 2ème choix : _____

Quel est votre projet professionnel ? _____

Définissez votre intérêt pour la formation en alternance : _____

Acceptez-vous d'être mobile géographiquement (durant la formation) ? OUI NON

Distance maximum de déplacement (km) : _____

A quelle date êtes-vous disponible ? _____

Comment avez-vous connu ESC'AL FORMATION ? _____

Etes-vous candidat(e) dans un autre Centre de formation ? OUI NON

☞ Si oui, lequel ? _____

ATTENTION

La validation du contrat de professionnalisation est soumise à l'accord de l'OPCA.

En cas de refus, la responsabilité d'ESC'AL FORMATION ne peut être engagée.

D'autre part, ESC'AL FORMATION se réserve le droit de ne pas ouvrir une session, si le nombre minimum de candidats n'est pas atteint.

Je soussigné(e) _____ certifie que les renseignements indiqués sur le présent dossier sont exacts, je déclare avoir pris connaissance des conditions de validation du contrat de professionnalisation et je m'engage à faire parvenir à ESC'AL FORMATION mon relevé de notes du Baccalauréat dès réception de celui-ci.

Je m'engage également à suivre ma formation au sein du Centre de Formation ESC'AL FORMATION pendant toute la durée de mon contrat si ce dernier me trouve une entreprise en contrat de professionnalisation.

Fait à : _____ **le :** _____

Signature (Mention « Lu et approuvé »)

Cadre réservé à l'administration - Noms des entreprises où le candidat a été présenté

ENTREPRISE	DATE	OBSERVATIONS