



Ecole Orthopédie Orthèse

Photo d'identité

DOSSIER DE CANDIDATURE

ETAT CIVIL

NOM _____ Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Nationalité _____ N° sécurité sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____ PAYS _____

Tél. fixe _____ Portable _____ Mail _____

SITUATION

Profession _____

Employeur _____

Nombre d'enfants à charge _____

Personne à contacter en cas d'urgence _____ Tél _____

Permis de conduire : oui non en cours

Je suis reconnu(e) travailleur handicapé : oui n° de dossier _____ non

en cours

Mon entrée en centre de formation nécessitera un aménagement: oui non

EN ACTIVITE

Employeur actuel (Nom et adresse) _____

Fonction occupée _____

Avez-vous fait une demande de financement: oui (quel organisme?) _____

non

DEMANDEUR D'EMPLOI

N° d'identifiant _____

Agence pour Pôle emploi, mission locale ou cap emploi dont vous dépendez : _____

Demandeur d'emploi depuis le _____

NOM, Prénom, mail de votre conseiller: _____

ETUDIANT

Formations

Nature	Année	Cochez la case correspondante			Etablissement
		En cours	Obtenu	Non obtenu	

Expériences Professionnelles

Nom de l'entreprise	Année	Missions

QUESTIONNAIRE

➡ Comment avez-vous connu notre école? _____

➡ Quelles sont les raisons qui vous conduisent à présenter votre candidature ?

1. _____

2. _____

3. _____

➡ Quel est votre projet professionnel ?

➡ Quelle est la relation entre ce que vous avez fait jusqu'à présent et le choix de cette formation?

➡ Quels sont, selon vous, les points faibles et points forts de votre personnalité?

➡ Quels sont vos centres d'intérêts : culturel, sportifs, associatifs, ou autres?

Je souhaite intégrer la formation :

EN FORMATION CONTINUE sur 1 AN :

Projet de Transition Professionnelle Région _____

Demandeur d'emploi

Financement personnel avec mobilisation du CPF oui

non

EN ALTERNANCE sur 2 ANS en contrat de professionnalisation ou d'apprentissage :

avec une entreprise d'accueil

en recherche d'une entreprise d'accueil

Je soussign(é)e _____

demande au jury d'admission d'examiner ma candidature pour la formation en Orthopédie Orthèse. Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à _____ le _____

Signature :

Pièces à joindre

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- 2 photos d'identités (une pour le dossier)
- 1 photocopie de la carte d'identité
- Copie des diplômes obtenus
- Fiche de prescription et avis de situation pour les demandeurs d'emploi

Partie Réservée à l'administration :

Réception du dossier le _____

Dossier n° _____

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- 2 photos d'identités (une pour le dossier)
- 1 photocopie de la carte d'identité
- Copie des diplômes obtenus
- Fiche de prescription et avis de situation pour les demandeurs d'emploi