**Partie réservée au GRETA :**

**SYNTHESE DU CONSEILLER EN FORMATION CONTINUE**

Pertinence du projet :

Possibilité(s) de financement (CIF, CPF, Région, Pôle Emploi, Entreprise…) :

Actions à entreprendre par le candidat et délais fixés :

Actions à entreprendre par le CFC et délais fixés :

DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATION DEMANDEE** : DSCG 2017 - 2019

Date début : /1\_\_/\_3\_/ /1\_\_/\_1\_/ /2\_\_/\_0\_/1\_\_/7\_\_/ Date de fin : /1\_\_/\_8\_/ /1\_\_/0\_\_/ /\_2\_/0\_\_/1\_\_/9\_\_/

*Pièces jointes au dossier :*

*🞏 CV  🞏 Copie carte vitale  🞏 Copie pièce d’identité 🞏 Copie diplômes 🞏 Justificatif DE 🞏 Autre(s) pièce(s) :*

A. VOTRE ETAT CIVIL

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(en lettres majuscules)*

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : M F

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

N° S.S :

Situation familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre d’enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité 🞎 Française 🞎 Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Privé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕿 Mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Permis de conduire : oui 🞎 non 🞎 Véhicule personnel : oui 🞎 non 🞎

B. VOTRE SITUATION FACE A L’EMPLOI

SALARIÉ :

Nom et adresse de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de contrat (CDI, CDD, contrat aidé…) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté dans l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEMANDEUR D’EMPLOI :

Structure qui vous envoie :  PÔLE EMPLOI  MISSION LOCALE  CAP EMPLOI  AUTRE(S) STRUCTURE(S)

Nom du conseiller emploi et de l’agence/structure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indemnisation :  ARE  ASS Jusqu’au : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bénéficiaire RSA :  Oui  Non

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé  Pension invalidité  Bénéficiaire AAH

C. VOTRE PARCOURS

Dernière classe fréquentée :

Primaire, 6ème, 5ème, 4ème, CPA, CPPN, CLIPA

3e ou 1ere année de CAP ou BEP

2nd ou 1ere année de l’enseignement général ou 2ème année de CAP ou BEP

Terminale

1ère ou 2ème année DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales

2ème ou 3ème cycle de l’enseignement supérieur

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dernier établissement fréquenté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de sortie du système scolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Année :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indiquer l’intitulé complet

Votre parcours de formation : (si pas de CV ou CV incomplet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Etablissement | Diplôme obtenu ou préparé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre parcours professionnel : (si pas de CV ou CV incomplet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Poste | Entreprise |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

D. VOTRE PROJET

Rédiger en 4-5 lignes minimum vos motivations à suivre cette formation :

Financement envisagé :

Congé Individuel de Formation  CPF  Plan de formation  Région  Pôle Emploi

Autofinancement  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Démarches effectuées ou en cours :

Stage en entreprise

Enquête métier

Action d’orientation professionnelle

Bilan de compétences

Remise à niveau

Validation des acquis de l’expérience

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contre-indications médicales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contraintes spécifiques (familiales, horaires, financières, de transport…..) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT :