

DOSSIER DE CANDIDATURE

AFIP | CENTRE DE
FORMATION

Cadre réservé à l'AFIP

Dossier reçu le :
Entretien le :

Dossier : Complet Incomplet Archivé
Décision : Admis Non Admis Sous réserve

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

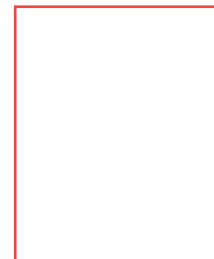
Date de naissance :/...../..... à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-Mail : N° Sécurité sociale :



FORMATION(S) CHOISIE(S)

Domaine Infographie et Web

- Infographiste Metteur en page (Niveau IV)
- Infographiste Multimédia (Niveau III)
- Webmaster (Niveau IV)
- Développeur d'Applications Web (Niveau III)

Domaine Informatique

- Technicien Assistant informatique (Niveau IV)
- Technicien Supérieur Gestionnaire des Ressources Informatiques (Niveau III)
- Développeur Logiciels (Niveau III)
- Responsable de Projets Informatiques (Niveau II)
- Concepteur/Développeur Informatique (Niveau II)

Domaine Bâtiment et Industrie

- Technicien d'Etudes en Mécanique (Niveau IV)
- Technicien Supérieur en Conception Industrielle de Systèmes Mécaniques (Niveau III)
- Chargé de projet en Conception Mécanique Assistée par Ordinateur (Niveau II)
- Technicien d'Etudes du Bâtiment, option dessin de projet (Niveau IV)
- Chargé d'Études Techniques du BTP (Niveau III)

SITUATION ACTUELLE

Étudiant

Demandeur d'emploi

Indemnisé ARE

Salarié

En congé de formation

Autre :

.....
OUI **NON**

Possédez-vous une reconnaissance Travailleur Handicapé ?

Si oui, nécessitez-vous un aménagement spécifique de la formation ?

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Contrat de professionnalisation

CIF (Fongecif)

Pôle emploi

Autofinancement

Formation continue

Région

Agefiph

Autre :

CANDIDATURE POLE EMPLOI / REGION / AGEFIPH

Votre rémunération actuelle : ASS

RSA

CRP

Aucune

ARE Depuis le /..... /.....

jusqu'au /..... /.....

CANDIDATURE POUR L'ALTERNANCE

Pour une candidature en alternance, avez-vous débuté votre recherche d'entreprise ?

Oui Non

Depuis : mois

Combien d'entreprises avez-vous contactées ?..... environ

Quel(s) type(s) de poste(s) recherchez-vous ?

Quel(s) type(s) d'entreprises avez-vous contacté

(secteur d'activité, agences, cabinets, PME, grands groupes, SSII, etc) ?

Avez-vous obtenu des entretiens ?

Oui Non

Avez-vous trouvé une entreprise prête à vous embaucher ? Oui Non

Si oui, veuillez nous indiquer ses coordonnées :

Nom de l'entreprise : Nom du contact :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone : Fax :

E-mail :

MOBILITÉ GÉOGRAPHIQUE

Lyon + Courly

Département

Région, précisez les départements :

Permis : Oui Non

Véhicule : Oui Non

VOTRE PROFIL

Formation :

Niveau : CAP/BEP BAC BAC+2/3 BAC+4/5

Intitulé : Date d'obtention :

Autres formations suivies :

Dates :

.....

.....

Intitulés :

.....

.....

Parcours professionnel :

Résumé de vos expériences professionnels :

Dates	Poste	Entreprise	Missions

Compétences

Quelles sont vos compétences dans le domaine de formation choisi ?

Connaissances :	Compétences générales :	Compétences techniques et logicielles :

Quelles sont vos compétences informatiques dans le domaine de formation choisi ?

Nom du logiciel	Utilisation quotidienne	Bonne maîtrise	Maîtrise	Connaissance

Quelles sont vos activités extra-professionnelles ? :

.....
.....
.....
.....

VOTRE PROJET DE FORMATION

Quel est votre projet professionnel, quel métier souhaitez-vous exercer ?

Quelles sont les motivations qui vous poussent à passer ce diplôme ?

Pourquoi avez-vous choisi l'AFIP ?

Souhaitez-vous valider votre formation par un CQP (certificat de qualification professionnelle) ?

OUI NON

Comment avez-vous connu l'AFIP ? (plusieurs réponses possibles)

- Web / internet Affichage TCL (métro, bus) Presse
 Elèves/stagiaires AFIP Autre relations Pôle Emploi
 Evènement Orientation (salons, journées portes ouvertes) Autres sources (précisez)

.....

Êtes-vous également inscrit(e) dans d'autres établissements ? OUI NON

Si oui le(s)quel(s) ?

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Un CV mis à jour
 Une lettre de motivation
 La copie de votre pièce d'identité
 La copie de votre diplôme le plus élevé
 La copie de votre attestation de carte vitale

Seules places disponibles dans nos formations sont attribuées prioritairement en fonction de l'ordre d'arrivées **des dossiers** de candidature **complets**.

Seul ces derniers étant étudiés par la **commission d'admission**, nous vous recommandons d'apporter la plus grande vigilance en renseignant ce document afin d'éviter tout retard.

À :

Le :

Signature du candidat :



AFIP

AFIP ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR PRIVÉ / CENTRE DE FORMATION
111 RUE DU 1ER MARS 1943 BP 71062
69613 VILLEURBANNE CEDEX
TEL 04 78 37 81 81 FAX 04 78 37 56 48
e-mail : centre.afip@afip-formations.com site : www.afip-formations.com