Dossier de candidature

Année: 20..-20..



Licence professionnelle

Management d'une entreprise de l'Economie Sociale et Solidaire

Code Cnam: LP11903A | Code RNCP: 30122

Q Lieu : Niort

Je complète et je renvoie mon dossier à :

Cnam Nouvelle-Aquitaine

Service général de l'alternance

Cité Numérique 2 rue Marc Sangnier 33 130 Bègles

naq_alternance@lecnam.net

05 57 59 23 00



L'envoi de votre dossier dans les plus brefs délais est un atout pour votre sélection!











VOS IIIIOI		ons personnenes					
Identité :							
O Mme O M N° INE:							
				Prénom:			
né(e) le : / _	/	à:		n° dept.:	Pays	S:	
		où le courrier vous sera envoyé) :					
Code postal : _		Ville :			• • • • • • •		
Tél. : Mail :							
		nnée 20 20					
_tablissement .				• • • • • • • • • • • • • •			
Formatio	ns an	térieures					
		Diplôme	Établissement		ention /non	Observati	ons
Année 20	- 20						
Année 20	- 20						
Année 20	- 20						
Autres diplôr	mes ou	certifications obtenus (BAFA, Voltaire, Pi	κ, etc)		I	
Langues \	vivan [.]	tes:					
ANGLAIS :				AUTRE LANC	SUE:		
Niveau	0	scolaire		Niveau	0	scolaire	
	0	intermédiaire			0	intermédiaire	
	0	confirmé			0	confirmé	
Test passé :	O Oui	O Non		Test passé :	O Oui	i O Non	
Nom du test : .				Nom du test :			
Date du test: .		Score obtenu:	Date du test : Score obtenu :				
Reconnai	ssand	e travailleur hand	icapé				
		caramear nana	.cape				
Oui ON	on						

Si oui, merci de fournir à votre dossier la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

nformatique :					
Logiciel	Niveau		Exemple de réalisation		
	initiationintermédiaireconfirmé				
	initiationintermédiaireconfirmé				
	initiationintermédiaireconfirmé				
xpériences prof	fessionnelles :				
Type de contrat	Entreprise	Date	es - durée	Activités - fonctions	
stagetravail saisonnierapprentissageautre - précisez :					
stagetravail saisonnierapprentissageautre - précisez :					
stagetravail saisonnierapprentissageautre - précisez :					
Activités annexe rescription (activités, rôles	s associatifs, pratique m				
tes-vous candid Oui O Non i oui, lesquelles :	dat(e) à d'autre	s for	mations	5?	

Votre stat	ut actuel:	
O Demandeur o	d'emploi	O Contrat de professionnalisation
O Étudiant		O Contrat d'apprentissage
O Salarié		
O Autre, précise	ez:	
Vos dépla	cements:	
Êtes-vous titula	ire du permis de d	conduire ? Oui O Non
Avez-vous un m	noyen de locomot	tion ? Oui O Non
Vos motiv	<u>rations</u>	
Pourquoi avez-\	ous choisi l'alterr	nance ?
O Formation ple	us professionnelle	e O Apports de revenus
O Facilité pour	trouver un emplo	oi O Autres (à préciser) :
Comment avez-	vous connu cette	e formation ?
O Publicité	O Salon	O CIO O Autres élèves O Enseignants O Lycées / IUT
O Internet	O Réseaux socia	aux O Autres (à préciser) :
O Apprentis Avez-vous trouv	ssage	O Professionnalisation e d'accueil pour votre formation : O Oui O Non
Si oui, précisez	;	
Entreprise:		
	vos démarches e	
		······································

Cadre réservé à l'administration

OIndividuel OAutre