

Dossier de candidature

Année : 20 .. - 20 ..



Bac +1 | Diplôme de spécialisation professionnelle

Accompagnement professionnel et bientraitant des personnes âgées

Code Cnam : DIE8200A

📍 Lieu : Dax

Je complète et je renvoie mon dossier à :

Cnam Nouvelle-Aquitaine



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 !



le cnam
Nouvelle-Aquitaine

Vos informations personnelles

Identité :

☐ Mme ☐ M.

N° INE : _ _ _ _ _

Nom d'usage : _ _ _ _ _

Nom de naissance : _ _ _ _ _

né(e) le : _ _ / _ _ / _ _ _ _ à : _ _ _ _ _

Prénom : _ _ _ _ _

Nationalité : _ _ _ _ _

n° dept. : _ _ Pays : _ _ _ _ _

Adresse permanente (là où le courrier vous sera envoyé) : _ _ _ _ _

Code postal : _ _ _ _ _ Ville : _ _ _ _ _

Tél. : _ _ _ _ _

Mail : _ _ _ _ _

Comment avez-vous connu cette formation ?

☐ Publicité ☐ Salon ☐ CIO ☐ Autres élèves ☐ Enseignants ☐ Lycées / IUT

☐ Internet ☐ Réseaux sociaux ☐ Autres (à préciser) : _ _ _ _ _

Vos formations antérieures

	Diplôme	Établissement	Obtention oui/non	Observations
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				

Autres diplômes ou certifications obtenus (BAFA, Voltaire, Pix, etc ...)

_ _ _ _ _
_ _ _ _ _

Langues vivantes :

ANGLAIS :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _ _ _ _ _

Date du test : _ _ _ _ _ Score obtenu : _ _ _ _ _

AUTRES LANGUES :

Niveau ☐ scolaire
☐ intermédiaire
☐ confirmé

Test passé : ☐ Oui ☐ Non

Nom du test : _ _ _ _ _

Date du test : _ _ _ _ _ Score obtenu : _ _ _ _ _

Reconnaissance travailleur handicapé

☐ Oui ☐ Non

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

Informatique :

Logiciel	Niveau	Exemple de réalisation
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	
	☐ initiation ☐ intermédiaire ☐ confirmé	

Expériences professionnelles :

Type de contrat	Entreprise	Dates - durée	Activités - fonctions
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			
☐ stage ☐ travail saisonnier ☐ apprentissage ☐ autre - précisez :			

Activités annexes

Description (activités, rôle associatif, pratique musicale, sport, niveau) :

.....

.....

.....

Êtes-vous candidat à d'autres formations ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles :

.....

.....

☐ Autre, précisez :

☐ Non

A joindre à votre dossier :

Réservé
à l'administration

☐	1- Un Curriculum Vitae (CV) détaillé	☐
☐	2 - Une photocopie des relevés de notes obtenus au BAC et pour tout autre diplôme éventuel	☐
☐	3 - Une photocopie du ou de vos diplômes obtenus	☐
☐	4 - Une photocopie de votre carte d'identité	☐
☐	5 - Une photocopie de votre carte vitale	☐

- Joindre à votre dossier toute pièce que vous jugerez utile et pertinente de présenter (lettre de recommandation, avis de poursuite d'étude...)
- Une photocopie du BAC obtenu sera à fournir dès son obtention et au plus tard avant le premier cours de formation

Données personnelles :

J'autorise les établissements partenaires à me transmettre des informations* par email et sms (convocation aux examens, organisation des cours, etc)

☐ Oui ☐ Non

J'autorise les associations d'élèves et d'anciens élèves à me contacter par email.

☐ Oui ☐ Non

*Vos coordonnées ne seront jamais transmises à des tiers.

Je soussigné(e), (Prénom, NOM)

- ☐ atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé(e) que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription.
- ☐ autorise les établissements partenaires à enregistrer informatiquement, et à des fins exclusives de gestion administrative, les données contenues dans ce dossier.
- ☐ autorise les établissements partenaires à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation
- ☐ déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation proposée

Fait à, le

Transmission au centre de :

Le : __ / __ / ____

Enregistrement candidature le : __ / __ / ____

Par :

Dispositif

- ☐ Contrat de professionnalisation
- ☐ Contrat d'apprentissage
- ☐ Individuel
- ☐ Autre

Visa du responsable de formation

Le : __ / __ / ____

Date d'entretien de sélection

Le : __ / __ / ____

Avis du jury