

DOSSIER DE CANDIDATURE

LYCÉE PROFESSIONNEL FORMATION INITIALE

PHOTO

RETOURNER LE DOSSIER COMPLET À L'ADRESSE :

256 rue François Guise - 73000 CHAMBÉRY

OU PAR MAIL :

contact@lyceedurkheim.fr

X NE PAS REMPLIR CADRE RÉSERVÉ À L'ETABLISSEMENT

ÉTAT DU DOSSIER

Dossier reçu le

COMPLET

ADMIS

Entretien le

INCOMPLET

NON ADMIS

Entretien réalisé par

ARCHIVÉ

SOUS RÉSERVE

Commission du

EN ATTENTE

RENSEIGNEMENTS CANDIDAT.E

M. Mme. Nom de famille Prénoms.....

Date de naissance À

Nationalité

N° sécurité sociale

N° étudiant INE

Adresse

CP

Ville

TÉL.

Mail

SI LE/LA CANDIDAT.E EST MINEUR.E :

TÉL du responsable légal

Mail du responsable légal

Catégorie socioprofessionnelle du candidat.e :

Catégorie socioprofessionnelle de la mère :

Catégorie socioprofessionnelle du père :

 Les différentes catégories socioprofessionnelle : Les agriculteurs exploitants / Les artisans, commerçants et chefs d'entreprises / Les cadres et les professions intellectuelles supérieures / Les professions intermédiaires / Les employés / Les ouvriers / Les retraités / Les autres personnes sans activité professionnelle.



SCOLARITÉ - SITUATION ACTUELLE

LYCÉE (classe/établissement/ville).....

ÉTUDES SUPÉRIEURES (Précisez).....

AUTRES (Précisez).....

DERNIER DIPLÔME OBTENU et année d'obtention.....



FORMATION.S ENVISAGÉE.S

BTS - Collaborateur juriste Notarial

BTS - Conseil et Commercialisation de Solutions Techniques

BTS - Tourisme

TITRE PROFESSIONNEL - Technicien d'Étude du bâtiment en Dessin de projet



SITUATION ACTUELLE

ÉTUDIANT.E

SALARIÉ.E

Si vous êtes salarié.e quel poste occupez-vous.....

Nom de votre entreprise.....

Nombre d'années d'ancienneté.....

DEMANDEUR.SE D'EMPLOI

Êtes-vous indemnisé(e) ?.....

Date d'Inscription à France Travail.....

Numéro d'Identifiant.....

Bénéficiaire RSA (Revenu Solidarité Active)

Bénéficiaire ASS (Allocation Solidarité Spécifique)

Bénéficiaire AAH (Allocation Adulte Handicapé)

Bénéficiaire ASF (Allocation de Soutien Familial)



HANDICAP/ SANTÉ

Présentez-vous des difficultés de santé pouvant gêner votre formation ?

Possédez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? (RQTH)

Si OUI, Souhaitez-vous être accompagné par le.la référent.e H+ ?



QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

- Internet
 Réseaux Sociaux
 JPO Salons
 France Travail
 Mission Locale
 Cap Emploi
 Bouche à Oreille
 Autres (précisez).....

Êtes-vous inscrit(e) dans un autre établissement ? OUI NON
 Si OUI lequel ?.....

MOBILITÉ GÉOGRAPHIQUE :

PERMIS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
VÉHICULE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

LOCALISATION :
 Chambéry
 Savoie
 Isère
 Auvergne RA



PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Votre CV à jour
- La copie de votre diplôme le plus élevé
- Une lettre de motivation, dans laquelle vous expliquez votre projet professionnel, le métier que vous souhaitez exercer ainsi que les motivations qui vous poussent à passer ce diplôme
- Copies des bulletins de notes des 2 dernières années scolaires
- La copie de votre carte d'identité / titre de séjour en cours de validité
- La copie de votre attestation de recensement ou de la journée d'appel Défense et Citoyenneté
- Votre photo d'identité
- Votre attestation de responsabilité civile

À:.....LE

SIGNATURE DU CANDIDAT :

Pour le.la candidat.e mineur.e
 Nom et Prénom du responsable légal.e

.....
 SIGNATURE RESPONSABLE LÉGALE :