

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Référente interne pédagogique : RUBY Nathalie

Référente interne administrative : VAUCANSON Christelle

|   |   |              |
|---|---|--------------|
| <b>ETAT CIVIL</b>   |   | <b>Photo</b> |
| <b>Sexe</b>   | Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>  |              |
| <b>NOM ET PRENOM</b>  |   |              |
| <b>Date de naissance</b>  |   |              |
| <b>Courriel</b>   |   |              |
| <b>Téléphone (s)</b>  |   |              |
| <b>Adresse</b>  |   |              |
| <b>N° Sécurité sociale</b>                                      |   |              |
| <b>Pays de naissance</b>  |   |              |
| <b>Ville de naissance</b>                                       |   |              |
| <b>Nationalité</b>  |   |              |
| <b>Situation familiale</b>                                      | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> |              |
|   | Nombre d'enfants à charge :      Ages :   |              |
| <b>Si le.la candidat.e est mineur.e, représentant.e légal.e</b> |   |              |
| <b>NOM et PRENOM</b>  |   |              |
| <b>Prénom</b>   |   |              |
| <b>Date de naissance</b>  |   |              |
| <b>Courriel</b>   |   |              |
| <b>Téléphone (s)</b>  |   |              |
| <b>Adresse</b>  |   |              |
| <b>Nationalité</b>  |   |              |
| <b>Situation familiale</b>                                      | Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e <input type="checkbox"/> Pacsé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Divorcé.e <input type="checkbox"/> Séparé.e <input type="checkbox"/> Veuf.ve <input type="checkbox"/> |              |
|   | Nombre d'enfants à charge :      Ages :   |              |
| <b>Profession</b>   |   |              |

| PARCOURS                                    |   |   |
|---|---|---|
|   | Situation actuelle  | Situation antérieure  |
|   | 2020 /2021  | 2021/2022   |
| Situation à l'inscription                   | Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/><br>En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/><br>Travailleur indépendant <input type="checkbox"/><br>Autre : | Collégien <input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Apprenti.e <input type="checkbox"/><br>En formation continue <input type="checkbox"/> Salarié CDD <input type="checkbox"/> Salarié CDI <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/><br>Travailleur indépendant <input type="checkbox"/><br>Autre : |
| Classe ou formation fréquentée              |   |   |
| Coordonnées dernier établissement fréquenté |   |   |
| Diplôme.s obtenu.s                          |   |   |
| Langues vivantes étudiées                   |   |   |
| N° INE (identifiant national étudiant)      |   |   |
| Expériences professionnelles                |   |   |
| FORMATION ENVISAGÉE                         |   |   |
| Intitulé de la formation                    | Certificat d'Aptitude Accompagnant Educatif Petite Enfance en apprentissage   |   |
| Origine candidature                         | Accueil UFA <input type="checkbox"/> JPO <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> .....   |   |
| Régime souhaitée                            | Externe <input type="checkbox"/><br>Pensionnaire <input type="checkbox"/><br>Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>   |   |
| Situation de handicap                       | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Commentaires :  |   |
| Aménagements d'épreuves nécessaires         | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   | Si oui, lesquels :  |
| Adaptations pédagogiques nécessaires        | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   | Si oui, lesquelles :  |

|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| Avez-vous postulé dans d'autres établissements   | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   | Si oui, pour quelles formations : |
| Demande d'aménagement de la durée de formation (cadre réservé CFA)                                   | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   | Réduction :<br>Modulation :       |
| <b>RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE</b>  |   |                                   |
| Métier visé  |   |                                   |
| Secteur d'activité recherché   |   |                                   |
| Type d'entreprise souhaité   |   |                                   |
| Bassin d'emploi ciblé  |   |                                   |
| Contrat d'apprentissage  | Contrat signé <input type="checkbox"/><br>Lettre d'engagement d'entreprise <input type="checkbox"/><br>En recherche de contrat <input type="checkbox"/> |                                   |
| Souhaitez-vous bénéficier du Dispositif Accompagnement à la recherche de contrat du CFA Aktéap/UFA ? | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   |                                   |

|  |   |
|--|---|
| <b>TRANSPORT-HEBERGEMENT</b>   |   |
| Permis de conduire   | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Type : |
| Habilitations éventuelles  |   |
| Mode de déplacement prévu pour vous rendre en formation et en entreprise |   |
| Rayon de mobilité maximum (kms)  |   |
| Type d'hébergement pendant la formation (UFA et entreprise)              |   |

|  |  |
|--|--|
| Signature du.de la candidat.e                          |  |
| Signature du représentant légal si candidat.e mineur.r |  |
| Commentaire  |  |
| Date   |  |

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [contact@akteap.cneap.fr](mailto:contact@akteap.cneap.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**Liste des pièces à fournir lors du protocole de recrutement**

**Pièces obligatoires pour toute entrée en formation :**

CV + Lettre de demande de candidature  
Copie pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité, Passeport ou Titre de séjour autorisant le travail en France)  
Copie Carte Vitale + Attestation sécurité sociale (Fournir sa propre attestation et non celle des représentants légaux)  
2 Photos d'identité (dont 1 pour le dossier de candidature et 1 pour la carte d'étudiant des métiers)  
Copie des diplômes obtenus et relevé de notes  
Bulletins de notes dernière année scolaire, éventuellement complété d'un avis d'orientation  
Attestation de recensement et ou journée défense et citoyenneté

**Pièces à fournir selon situation et formation visée :**

Reconnaissance de handicap (RQTH)

**Pièces à fournir en cas de demande du Régime Interne ou Demi-pensionnaire :**

Autorisation de prélèvement bancaire automatique (mandat de prélèvement SEPA) complété et signé pour la durée du cycle de formation  
Copies Assurance Responsabilité civile

**Dossier à retourner sous 8 jours à :**

UFA LYCEE LA SALESIEENNE

35 rue de la Richelandière

42100 SAINT-ETIENNE

[christelle.vaucanson@cneap.fr](mailto:christelle.vaucanson@cneap.fr)

04 77 49 37 77