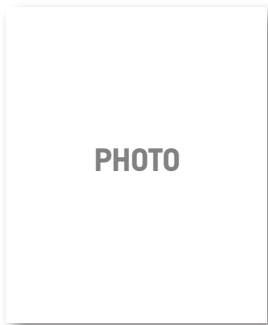


## DOSSIER DE CANDIDATURE

### ÉTAT CIVIL



Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Âge : ..... Date de naissance : .....  
 Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....  
 N° Sécurité Sociale : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
 E-Mail : .....@.....

### FORMATION(S) ENVISAGÉE(S)

Cochez la ou les formations souhaitée(s)

#### BTS / BAC+2 - Niveau III

- BTS ESF - Economie Sociale et Familiale
- BTS SP3S - Services et prestations des secteurs sanitaire et social
- BTS Diététique
- BTS Métiers de l'esthétique, cosmétique, parfumerie
- Titre RNCP\*\* Responsable de secteur services à la personne
- Titre RNCP\*\*\* Coordinateur(trice) de l'insertion sociale et professionnelle

#### BAC+ 3/4 - Niveau II

- Titre RNCP\*\*\* Responsable d'entreprise de l'économie sociale et solidaire

#### BAC+5 - Niveau I

- Titre RNCP\*\*\* de Cadre Dirigeant d'entreprise de l'économie sociale et solidaire

### SITUATION ACTUELLE

- Lycéen, Etudiant (précisez filière et classe) : .....
- Salarié
- Demandeur d'emploi - Date d'inscription : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ N° d'identifiant : \_\_\_\_\_

\*RNCP : préparation d'un examen pour l'obtention d'un titre ou diplôme à finalité professionnelle enregistré dans le Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP).

\*\*Titre RNCP en partenariat avec le CREFO

\*\*\*Titre RNCP en partenariat avec AROBASE

## FORMATION

| Année scolaire | Etablissement | Formation suivie | Diplôme obtenu (Oui / Non) |
|----------------|---------------|------------------|----------------------------|
|                |               |                  |                            |
|                |               |                  |                            |
|                |               |                  |                            |
|                |               |                  |                            |

Formation(s) complémentaire(s) .....

## NIVEAU DE LANGUE

1ère langue : .....  Faible  Moyen  Courant  Bilingue  
2ème langue : .....  Faible  Moyen  Courant  Bilingue  
Autres : .....  Faible  Moyen  Courant  Bilingue

Séjours à l'étranger :

## CONNAISSANCES INFORMATIQUES

Logiciels (précisez) : 1 - .....  Débutant  Avancé  Expert  
2 - .....  Débutant  Avancé  Expert  
3 - .....  Débutant  Avancé  Expert  
4 - .....  Débutant  Avancé  Expert

## VOS MÉTIERS ENVISAGÉS

1 - .....  
2 - .....  
3 - .....

## VOTRE MOBILITÉ (STAGE)

Êtes-vous mobile géographiquement ?  Oui  Non  
Si oui, sur quel(s) département(s) ?  
Avez-vous effectué des démarches pour trouver un lieu de stage ?  Oui  Non  
Permis de conduire  Oui  Non  En cours Véhicule personnel  Oui  Non

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU SUP4S ?

INTERNET :  Web  Autres : .....  
ÉVÈNEMENT :  Salons (précisez) : .....  Portes Ouvertes  Forum lycée  
RELATION :  Par connaissance  Par une entreprise  
MÉDIA :  Presse (précisez) : .....  
 Radio (précisez) : .....  
 Flyers  Mailing  Structures d'information (précisez CIO, Pôle Emploi, SUIO, Mission locale)  
 Autres (précisez) :

## ▲ MOTIVATION

Présentez votre projet professionnel. Quelles sont vos compétences pour mener à bien ce projet ?

## ▲ VOTRE PERSONNALITÉ

Quels sont vos centres d'intérêt (sportif, culturel ou autre) ?

Citez 3 de vos qualités :

- .....
- .....
- .....

Citez 3 de vos défauts :

- .....
- .....
- .....



## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- 4 photos d'identité
- Photocopie des diplômes avec le relevé de notes
- Relevés de notes de l'année d'étude précédente et de l'année en cours
- CV

Vous pouvez joindre également vos lettres de recommandation.

Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous avez à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Date : \_\_/\_\_/----

Signature :

### CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION SUP4S

Dossier reçu le : \_\_/\_\_/----

Date d'entretien : \_\_/\_\_/----

Commentaires :

DOSSIER À RETOURNER PAR COURRIER OU À DÉPOSER

Anne LEBREUILLY

13 BD MARÉCHAL JUIN - 14000 CAEN

Tél. : 02 31 30 69 00

[contact@sup4s.fr](mailto:contact@sup4s.fr)

[www.sup4s.fr](http://www.sup4s.fr)

