**Partie réservée au GRETA :**

**SYNTHESE DU CONSEILLER EN FORMATION CONTINUE**

Pertinence du projet :

Possibilité(s) de financement (CIF, CPF, Région, Pôle Emploi, Entreprise…) :

Actions à entreprendre par le candidat et délais fixés :

Actions à entreprendre par le CFC et délais fixés :

DATE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATION DEMANDEE** : DSCG 2017 - 2019

Date début : /1\_\_/\_3\_/ /1\_\_/\_1\_/ /2\_\_/\_0\_/1\_\_/7\_\_/ Date de fin : /1\_\_/\_8\_/ /1\_\_/0\_\_/ /\_2\_/0\_\_/1\_\_/9\_\_/

*Pièces jointes au dossier :*

 *🞏 CV  🞏 Copie carte vitale  🞏 Copie pièce d’identité 🞏 Copie diplômes 🞏 Justificatif DE 🞏 Autre(s) pièce(s) :*

A. VOTRE ETAT CIVIL

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(en lettres majuscules)*

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : M F

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

N° S.S :

Situation familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre d’enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité 🞎 Française 🞎 Autre :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Privé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕿 Mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Email :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Permis de conduire : oui 🞎 non 🞎 Véhicule personnel : oui 🞎 non 🞎

B. VOTRE SITUATION FACE A L’EMPLOI

SALARIÉ :

Nom et adresse de l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de contrat (CDI, CDD, contrat aidé…) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté dans l’entreprise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEMANDEUR D’EMPLOI :

Structure qui vous envoie : [ ]  PÔLE EMPLOI [ ]  MISSION LOCALE [ ]  CAP EMPLOI [ ]  AUTRE(S) STRUCTURE(S)

Nom du conseiller emploi et de l’agence/structure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro d’inscription Pôle Emploi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indemnisation : [ ]  ARE [ ]  ASS Jusqu’au : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bénéficiaire RSA : [ ]  Oui [ ]  Non

[ ]  Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé [ ]  Pension invalidité [ ]  Bénéficiaire AAH

C. VOTRE PARCOURS

Dernière classe fréquentée :

[ ]  Primaire, 6ème, 5ème, 4ème, CPA, CPPN, CLIPA

[ ]  3e ou 1ere année de CAP ou BEP

[ ]  2nd ou 1ere année de l’enseignement général ou 2ème année de CAP ou BEP

[ ]  Terminale

[ ]  1ère ou 2ème année DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales

[ ]  2ème ou 3ème cycle de l’enseignement supérieur

[ ]  Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dernier établissement fréquenté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de sortie du système scolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Année :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indiquer l’intitulé complet

Votre parcours de formation : (si pas de CV ou CV incomplet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Etablissement | Diplôme obtenu ou préparé |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre parcours professionnel : (si pas de CV ou CV incomplet)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Poste  | Entreprise |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

D. VOTRE PROJET

Rédiger en 4-5 lignes minimum vos motivations à suivre cette formation :

Financement envisagé :

[ ]  Congé Individuel de Formation [ ]  CPF [ ]  Plan de formation [ ]  Région [ ]  Pôle Emploi

[ ]  Autofinancement [ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Démarches effectuées ou en cours :

[ ]  Stage en entreprise

[ ]  Enquête métier

[ ]  Action d’orientation professionnelle

[ ]  Bilan de compétences

[ ]  Remise à niveau

[ ]  Validation des acquis de l’expérience

[ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contre-indications médicales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contraintes spécifiques (familiales, horaires, financières, de transport…..) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE DU CANDIDAT :