

GRETA-CFA Aquitaine

DOSSIER DE CANDIDATURE

DCG

DIPLÔME DE COMPTABILITE ET DE GESTION

GRETA CFA AQUITAINE
Lycée Charles Despiau
637 Avenue du Houga
40000 MONT DE MARSAN



Conseiller en Formation Continue

Serge PÉTRAU



05 58 05 65 63



serge.petrau@greta-cfa-aquitaine.fr

Assistante Commerciale

Linda BOSSARD



05 58 05 65 65



servicecolandes1@greta-cfa-aquitaine.fr

AGENCE
DE LA DORDOGNE
Périgueux

AGENCES
DE LA GIRONDE
Bordeaux – Eysines
Lormont – Talence

AGENCE
DES LANDES
Dax

AGENCE
DU LOT-ET-GARONNE
Marmande

AGENCES
DES PYRÉNÉES
ATLANTIQUES
Anglet – Pau

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

GRETA-CFA AQUITAINE
A l'attention de Serge PETRAU
362 Boulevard du Chemin Creux
40000 – Mont de Marsan

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> Photo d'identité |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation | <input type="checkbox"/> Copie de la Carte Nationale d'Identité |
| <input type="checkbox"/> Copie du ou des derniers diplômes obtenus | <input type="checkbox"/> Copie de la RQTH le cas échéant |
| <input type="checkbox"/> Copie des derniers bulletins de notes | <input type="checkbox"/> |

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA AQUITAINE à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

- Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à _____ Le ___ / ___ / _____

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(dans le cas où le candidat est mineur)

CADRE RÉSERVÉ AU GRETA-CFA AQUITAINE

Dossier reçu le ___ / ___ / _____ Complet Incomplet

Pièces manquantes : _____

Date entretien : ___ / ___ / _____ Date passation des tests : ___ / ___ / _____

Candidat admis Candidat refusé Candidat en liste d'attente

Devis établi le ___ / ___ / _____ Montant _____ , ___ €

Financement accordé le ___ / ___ / _____ Financement refusé le ___ / ___ / _____

COORDONNÉES DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur		Nom – Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____		Lieu de naissance :
Nationalité :		Permis de conduire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Adresse :		
Code postal : _____		Ville :
 (portable) _____		 (fixe) _____
 _____ @ _____ . _____		
N° Sécurité Sociale _____		<input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)

PARCOURS SCOLAIRE

INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE	Validé (obtenu)	Niveau (non validé)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>











PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise ? Oui Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ?

Raison sociale de l'entreprise & Ville	Nom-prénom du contact	Fonction du contact	Coordonnées (Téléphone – Email)
			 
			 
			 
			 
			 

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ? Oui Non

Raison sociale :

Adresse :

CP : _____

Ville : _____

 _____  _____ @ _____ . _____

Personne à contacter :

Fonction :

SITUATION FACE A L'EMPLOI

Vous êtes :

- Demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi depuis le : ____ / ____ / _____ ♦ Identifiant : _____
- Salarié en CDD Salarié en CDI Salarié autre, précisez : _____
- Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)
- Etudiant Scolaire Autre situation, précisez : _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Individuel / Personnel CPF
- Contrat d'apprentissage CPF Transition
- Contrat de professionnalisation Entreprise / Plan de développement des Compétences
- Pro-A AIF Pôle Emploi / Aide Individuelle Conseil Régional
- PRF / HSP Conseil Régional Parcours Emploi Compétences
- Autre, précisez : _____


Je soussigné(e) _____

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du candidat

GRETA-CFA AQUITAINE

Siège administratif - Lycée Camille Jullian – 29 rue de la Croix Blanche – CS11235 – 33074 BORDEAUX CEDEX  05 56 56 04 04
SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633