

DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat de Qualification Professionnelle Intervenant Médico-Technique A Domicile (CQP IMTAD)

Nom.....

Prénom.....

Nationalité.....

Date de naissance.....

N°de sécurité sociale.....

Lieu de naissance.....

Adresse.....

.....
Code Postal..... Ville.....

Téléphone fixe.....

Téléphone portable.....

Email.....

Coller votre photo d'identité

Titulaire du permis de conduire Oui Non

DIPLOMES – FORMATION – EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

<i>Diplômes scolaires, universitaires obtenus :</i>   	<i>Année</i>
<i>Expérience professionnelle :</i> <i>Employeur</i>    	<i>Poste</i>
	<i>Durée</i>

DOMAINES DE COMPETENCES Décrivez vos compétences, votre savoir-faire

COMPETENCES TECHNIQUES

.....
.....
.....
.....

COMPETENCES COMMERCIALES

.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Activités extra professionnelles

Loisirs

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous avez en poste actuellement Oui Non

Nom de votre employeur

Adresse de votre employeur

Code Postal Commune.....

Téléphone Email

Vous êtes demandeur d'emploi Oui Non

Vous êtes inscrits chez France Travail depuis le

Vous bénéficiez d'indemnités France Travail

Depuis lejusqu'au.....

Vous êtes étudiant Oui Non



FINANCEMENT DE LA FORMATION

Vous financez vous-même votre formation Oui Non

Vous mobilisez votre CPF Oui Non

Votre bénéficiiez d'un contrat de professionnalisation Oui Non

Nom de l'OPCO :

Adresse :

Code Postal Ville

Vous bénéficiez d'un financement France Travail Oui Non

Agence Pôle Emploi :

Adresse :

Code Postal Ville

Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur Oui Non

Vous bénéficiez d'un autre financement Oui Non

Precisez

LETTRÉ DE MOTIVATION

Nous vous demandons, de nous indiquer les raisons qui vous poussent à intégrer cette formation, ce que vous attendez de cette formation, vos ambitions professionnelles...

FORMATION

Vous êtes intéressé par la session du Au..... , à

Il est rappelé que ce dossier d'inscription ne vaut pas admission définitive. Il ne représente que la première étape de votre sélection dans le cursus d'admission à la formation.

Je, soussigné(e).....certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier et dans tous les documents joints.

A..... Le.....

Signature

PIECES A JOINDRE

- Le dossier d'inscription dûment complété
- La photocopie de votre carte nationale d'identité (recto-verso) en cours de validité
- 1 curriculum vitae
- La copie de vos diplômes scolaires et professionnels
- L'attestation de votre employeur qui vous autorise à suivre la formation
- L'attestation France Travail

Attention, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

