

Formation Compagnonnique des Métiers du Bâtiment

238 Rue de la Pyramide 44230 St Sébastien sur Loire

☎ 02 51 79 13 20 Fax : 02 51 79 13 21

e mail : info@fcm-b-nantes.org

Ou FCMB Ferme Ecole 44530 St Gildas des bois

☎ 02 40 91 82 99 Fax : 02 40 91 85 73

e mail : stgildas@fcm-b-nantes.org

DOSSIER DE CANDIDATURE

Origine du contact

Entreprise

Presse

M Locale

Ami

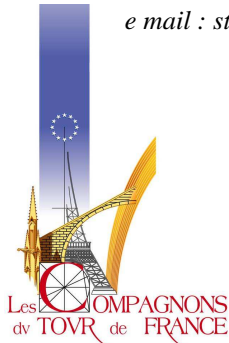
ANPE

Stagiaire

Autres

MÉTIER : Date : __ / __ / __

ENTRETIEN LE :



Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : Prénom :

Nom de naissance :

Né(e) le : __ / __ / ____ à Dept :

Photo

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : email :

N° Sécurité Sociale : __ / __ / __ / __ / ____ / ____ / ____ Nbre d'enfant(s)

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié Vie maritale

Autres : Nationalité :

Ressources : Activité salariée ASSEDIC RMI API

Sans ressources Autres :

Moyen de locomotion : Automobile Autres :

Journée d'Appel de Préparation à la Défense : OUI NON

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Tél. :

CADRE RESERVE A LA FCMB

Reçue le : __ / __ / ____

Date du positionnement :

DPS : Frédéric SIONNEAU Claudie MEUNIER

Formateur :

Financement : Statut :

Saisie formagen :

Positionnement Entrée en stage

Synthèse

Courrier : __ / __ / 200

Autres statuts : ANPE Mission Locale Autres :

Adresse :

Référent : Tél. :

Inscrit(e) à l'ANPE le : ___ / ___ / ___ N° de référence : _____ / _____ / _____

Durée d'inactivité :

Observations :

Bénéficiaire d'une allocation ASSEDIC : OUI NON

Veillez joindre une copie de votre dernière notification

Adresse antenne ASSEDIC :

Type d'indemnité perçue :

Montant : Nombre de jours (voir notification ASSEDIC) :

A compter du : ___ / ___ / ___ jusqu'au ___ / ___ / ___

Allocataire R.M.I. : OUI NON

Veillez joindre une copie de votre dernière notification

R.M.I. individuel R.M.I. couple R.M.I. parents

Bénéficiaire d'une Reconnaissance COTOREP : OUI NON

Veillez joindre une copie de votre dernière notification

FORMATION INITIALE : Sortie du système scolaire le : ___ / ___ / _____

Dernière classe fréquentée : Année : _____

Dernier diplôme obtenu : Brevet des Collèges Titre Professionnel CAP

BEP BAC Autres :

Métier :

FORMATION PROFESSIONNELLE :

Centre de Formation	Intitulé de la formation	Année	Diplôme obtenu / Niveau
.....
.....
.....
.....

PARCOURS PROFESSIONNEL : *Joindre impérativement votre CV*

Expérience(s) dans le secteur B.T.P. : ans mois

Expérience(s) hors B.T.P. : ans mois

VOTRE PROJET

Indiquez le métier que vous avez choisi :

Vous souhaitez vous former à la F.C.M.B. En fonction de votre projet professionnel, expliquez en quelques lignes les raisons de votre demande de formation.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Décrivez vos expériences dans le BTP :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

Votre statut salarié ou indépendant : Nature au contrat :

Employeur :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél. : Fax : email :

Activité : Personne à contacter :

Effectif : Code NAF/APE : Votre fonction dans l'entreprise :

CADRE RESERVE A LA FCMB

Infos stagiaires

Titulaire Certif Pro : Oui Non Domaine :

Prestation : Objectif Projet S2 AFPA Bilan Competences Non

Positionnement : Suite parcours P complet P différencié :

Public prioritaire : Diplôme M Locale SOP AFPA D Emploi

Rémunération : ASSEDIC Région ASSEDIC + relai Région

Si une formation est envisagée, quel en est l'objectif ?

Initiation Perfectionnement Pré-qualification Qualification

ENTRETIEN : (la demande de formation est-elle adaptée : capacité à s'intégrer, dynamisme, handicap, ...)

.....

.....

.....

Points forts

Points faibles

.....

.....

.....

Niveau de positionnement : 1 2

Cadre éventuel de la formation (dispositif) :

Thème :

Date d'entrée possible :