

CANDIDAT.E

Nom de naissance* :
Nom d'usage* :
Prénom* :
Date de naissance* : / / Lieu de naissance* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
E-mail* :@.....
Numero de téléphone* :
Médecin traitant :

Photo d'identité
à coller

SITUATION ACTUELLE

- Profession libérale, indépendant
- Salarié (CDI)
- CDD
- Intérim
- Apprenti sous contrat
- Demandeur d'emploi
- Autre

Êtes-vous en situation de handicap ?

- Oui Non

Comment avez-vous connu le CEFii ?

- Internet
- Bouche à oreille/relation
- Salon, lequel ? (précisez)
- Journée Portes Ouvertes
- Autre ? (précisez)

PARCOURS PROFESSIONNEL

Dernier emploi occupé* :

- Ouvrier.e non qualifié.e, ouvrier.e spécialisé.e et manoeuvre
- Ouvrier.e qualifié.e
- Employé.e
- Profession intermédiaire, technicien.ne, agent de maîtrise
- Cadre et profession intellectuelle supérieure
- Agriculteurs.trices exploitant.e.s
- Artisan, commerçant.e et chef.fe d'entreprise

Statut emploi* :

- Contrat de professionnalisation
- Inscrit.e France Travail > 3 ans
- Inscrit.e France Travail > 2 ans et <= 3 ans
- Inscrit.e France Travail > 1 an et <= 2 ans
- Inscrit.e France Travail <= 1 an
- Inactif
- Travailleur.se indépendant.e
- Contrat aidé (hors contrat de professionnalisation)
- CDD ou intérim
- CDI

* Ces informations sont obligatoires

CURSUS ENVISAGÉ*

- Développeur Web et Web Mobile – Niveau 5
- Concepteur UI Design – Niveau 6
- Concepteur Développeur d'Applications – Niveau 6
- Autre (précisez) :

Modalités :

- Formation à distance
- Formation en présentiel

Rythme :

- Formation en continu
- Formation en alternance

Début souhaité :

FINANCEMENT*

- Individuel (montant en €)
- CPF(montant en €)
- Organisme public (OPCO, France Travail...) (montant en €)
- Alternance : contrat pro / contrat d'apprentissage
- Identifiant France travail
- Autre

DÉCLARATION*

- Je déclare sur l'honneur que les informations communiquées ci-dessus sont véridiques et complètes et que je suis conscient.e que toute déclaration erronée pourra entraîner la nullité de la présente candidature.
- Je soussigné.e avoir donné mon consentement éclairé relatif aux recueils des informations personnelles me concernant.

Conformément à l'article 27 de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 promulguée le 21 juin 2018, relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, vous avez la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Fait à le / /

Signature

DOCUMENTS À JOINDRE*

- > Photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour, en cours de validité
- > Photocopie du dernier diplôme obtenu ou relevé(s) de notes.
- > Un CV actualisé avec photo
- > Notification indemnisation France Travail si demandeur d'emploi
- > Attestation AGEFIPH, si reconnaissance Travailleur Handicapé.
- > Lettre de motivation
- > Formulaire « Numéro à contacter en cas d'urgence » ci-après
- > Inscription à l'examen

ATTENTION, SEULS LES DOSSIERS DE CANDIDATURE COMPLETS SERONT TRAITÉS

CADRE RÉSERVÉ AU CEFii – ORGANISME DE FORMATION / CFA

Tests Entretien individuel

Décision

Admis.e Refusé.e

Date / /

Signature :

* Ces informations sont obligatoires

Je soussigné.e,

Nom :

Prénom :

autorise le CEFii à avertir la personne ci-après en cas d'urgence ou d'absence injustifiée de plus de 48H ouvrées.

Nom :

Prénom :

Tél. mobile :

Lien avec l'apprenant.e :

Fait à le / /

Signature précédée du nom et du prénom :

Ce formulaire et les informations qu'il contient ne seront utilisés qu'à des fins d'urgence médicale. Ils seront détruits à l'issue de la formation.

CADRE RÉSERVÉ AU CEFii – ORGANISME DE FORMATION

Identifiant :

Titre ou CCP :

Session d'examen : / /

FORMATION(s)

Possédez-vous un ou plusieurs CQP/diplôme d'état vous permettant d'obtenir une équivalence ?

Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) ?

Dernière classe suivie* :

- Primaire, 6^e, 5^e, 4^e, CPA, CPPN, CLIPA
- 3^e ou première année de CEP ou BEP
- 2^{de}, 1^{re} année d'enseignement général ou dernière année de CAP ou BEP
- Terminale
- 1^{re} ou 2^e année de DEUG, DUT, BTS
- Classe de 2^e ou 3^e cycle de l'enseignement supérieur

Dernier diplôme obtenu* :

- Certificat d'étude primaire (CEP)
- Brevet des collèges (BECP)
- CAP ou BEP
- Baccalauréat général, techno ou pro
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme BAC+2
- Diplôme de niveau BAC+3 ou plus

INDEMNITÉS

Possédez-vous l'une des indemnités suivantes ?*

- ARE
- Allocataire RSA
- AAH

Autres minima sociaux :

DÉCLARATION

Je soussigné.e certifie l'exactitude des renseignements portés dans le présent dossier, déclare avoir pris connaissance des conditions générales ci-jointes et de les accepter.

Fait à le / /

Signature

* Ces informations sont obligatoires pour votre inscription à l'examen.