

GRETA-CFA Aquitaine


DOSSIER DE CANDIDATURE

BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPERATIONNEL (MCO)

Lycée Louis de Foix
4 Avenue Jean Rostand
64100 BAYONNE

Conseillers en Formation Continue
Jean Luc BESSARD/ Florence FRANCKE

 05 59 52 25 25

 jean-luc.bessard@greta-cfa-aquitaine.fr

 florence.francke@greta-cfa-aquitaine.fr

Assistante de Formation
Badra LASLAH

 09 71 04 64 43

 badra.laslah@greta-cfa-aquitaine.fr

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER AU

GRETA-CFA AQUITAINE
A l'attention de Madame Florence FRANCKE
18 Avenue du Maréchal Soult
64100 BAYONNE

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 ___ / ___ / _____

BTS MCO

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) _____	
 _____ @ _____ . _____			
<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

Agence du Pays Basque  05 59 52 25 25

SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633