

# DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE 2023/2024

## Bienvenue au centre de formation La Sagesse

Ce dossier de candidature a pour objectif de mieux vous connaître, et de pouvoir porter à l'attention du centre de formation l'ensemble des informations nécessaires à votre candidature.

Nous vous remercions donc de bien vouloir prendre le temps de compléter ce dossier de candidature de manière explicite et exhaustive.

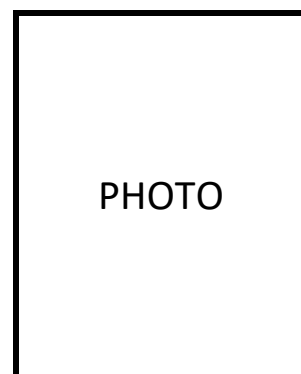
### Pièces à joindre à votre dossier de candidature :

- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Une pièce d'identité en cours de validité  
*Carte nationale d'identité (Recto/Verso) ou Passeport (page d'identité)*
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation :  
*Attestations, relevés de notes, etc.*
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle :  
*Attestations, bulletins de paie, fiches de poste, etc.*

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_



# NOUVEAUTE

## entrée 2023

### BTS ESF / MCO / CCST / GPME EN FORMATION SCOLAIRE OU EN APPRENTISSAGE DES SEPTEMBRE 2023

Tous nos BTS sont désormais disponibles en mixité de publics et parcours !

N'hésites plus : la formation initiale ? l'alternance ?

TOUT EST POSSIBLE A LA SAGESSE VALENCIENNES

#### FORMATION CHOISIE APPRENTISSAGE :

- LICENCE GÉNÉRALE GESTION DES ORGANISATIONS
- BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL
- BTS CONSEIL COMMERCIAL EN SOLUTIONS TECHNIQUES (TECHNICO-COMMERCIAL)  
*(nouveau 2023)*
- BTS ECONOMIE SOCIALE FAMILIALE *(nouveau 2023)*
- BTS GESTION DE LA PETITE ET MOYENNE ENTREPRISE *(nouveau 2023)*
- CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE

#### FORMATION CHOISIE FORMATION CONTINUE :

- CAP ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF PETITE ENFANCE
- TITRE PROFESSIONNEL DE SECRÉTAIRE ASSISTANT(E) MÉDICO-SOCIALE
- TITRE PROFESSIONNEL D'ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES
- SENSIBILISATION ET INITIATION A LA LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE
- PRATIQUE APPROFONDIE DE LA LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE

NOUVEAUTE 2023



## INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité :  Mme  Mr

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'épouse (ou d'usage) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_

Code postal de naissance : \_\_\_\_\_ Pays de naissance : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse électronique (@) : \_\_\_\_\_

Situation de handicap  Reconnue (RQTH)  Non reconnue

## ORIGINE DE LA DEMARCHE

Initiative individuelle  Orientation Pôle Emploi  Orientation Mission Locale

Orientation Employeur  Orientation CAP Emploi  Orientation PLIE

Autre : \_\_\_\_\_

## SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en :  CDI  CDD  Intérim

Nom de la société : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ Si oui, n° identifiant : \_\_\_\_\_

Actif non salarié  Retraité

## NIVEAU DE FORMATION A L'INSTRUCTION DE LA CANDIDATURE

Niveau infra 3 (sans diplôme)  Niveau 3 (CAP-BEP)  Niveau 4 (Baccalauréat)

Niveau 5 (Bac +2)  Niveau 6 (Bac +3)

Niveau 7 ou 8 (Bac +5 et au-delà)

## OBJECTIFS DE PROJETS PROFESSIONNELS

Votre projet professionnel – vos objectifs :

---

---

---

Votre projet extra-professionnel – vos objectifs :

---



---



---

## ÉTUDES ET FORMATIONS

Formation Initiale / Continue	Intitulé	Spécialité	Etablissement	Pays	Année de début	Année de fin

## VOTRE EXPERIENCE

Professionnelle / Extra- professionnelle	Fonction occupée	Raison sociale (de l'entreprise)	Missions principales	Responsabilités	Année de début	Année de fin

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je certifie l'exactitude et la véracité des informations exposées ci-dessus.**

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

*Signature*

Réception du dossier le : □□□□□□□□□□

Pièces jointes

- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- Pièce d'identité en cours de validité
- Photocopie des diplômes obtenus ou justificatifs de formation
- Justificatifs d'expérience professionnelle ou extra-professionnelle

Date de l'entretien : □□□□□□□□□□

Date de l'évaluation des prérequis : □□□□□□□□□□

Evaluateur / Recruteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Conclusion

- Présentation du dossier pour entrée en formation
  - Individualisation du parcours (préciser) : \_\_\_\_\_
  - Transmission du dossier au référent handicap
  - Adaptation pédagogique nécessaire (*doc3\_fiche\_adaptation\_pedagogique*)
  - Orientation vers un autre dispositif avant l'entrée en formation
  - Refus d'entrée en formation
- Motif(s) : \_\_\_\_\_

A joindre au dossier

- Dossier d'évaluation des prérequis
- Fiche d'entretien
- Test de positionnement

**CONTACTS**

**Pour toute question ou demande de renseignements :**

Tél : 03.27.46.27.33

Mail : [centre-formation@lasagesse-vals.com](mailto:centre-formation@lasagesse-vals.com)

**Pour venir nous voir :**

Centre de Formation

40 rue de Mons – 59300 VALENCIENNES