
DOSSIER DE CANDIDATURE

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

A compléter lisiblement et précisément

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

Courriel :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° Immatriculation Sécurité Sociale : Nationalité

Fonction occupée :

Situation familiale : Célibataire Marié(e)/Union libre Veuf(ve) Pacs
Divorcé(e)/Séparé(e)

Statut à l'entrée en formation :

Salarié(e) : CDD CDI Contrat aidés précisez Autre.....

Demandeur d'emploi : Indemnisé Non indemnisé

Autre :

EMPLOYEUR :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

LIEU DE TRAVAIL (si différent employeur) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

PIÈCES À JOINDRE :

- 3 photos d'identité
- 1 chèque de caution de 45 € à l'ordre de l'IRTS de Franche-Comté et 1 chèque de 75 € à l'ordre de l'IRTESS de Bourgogne pour l'accès aux Centres de Recherche Documentaire
- 1 curriculum vitae
- Copie de l'attestation de sélection
- Copies de diplômes, attestations de stages ... (cf page 3)



**Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement
et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale
CAFERUIS 2010/2012**

**Dossier à retourner : Pour la Franche-Comté à IRTS de Franche-Comté – 1 rue Alfred de Vigny – 25000 BESANCON
AVANT LE 31 Mai 2009**

LETTRE DE MOTIVATION A L'ENTREE EN FORMATION

FORMATION INITIALE

ANNEE	FORMATION SUIVIE	DIPLOME OBTENU
.....	- Baccalauréat	Série :
		intitulé :
	- Autres diplômes d'enseignement général ou professionnel :	
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FORMATION CONTINUE

ANNEE	STAGES DE FORMATION SUIVIS	COMPETENCES ACQUISES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EMPLOIS OCCUPES

DATES	EMPLOYEUR	EMPLOI OCCUPE
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /
Du / / au / /

FINANCEMENT DE LA FORMATION

ORGANISME FINANCEUR

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

VOTRE EMPLOYEUR

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

VOUS-MEME

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

AUTRE

TAUX DE PRISE EN CHARGE OU SOMME PAYEE :

Fait à
Signature et tampon
Employeur

le
Signature du candidat