

DOSSIER DE CANDIDATURE DE CESF

NOM : _____
Prénom : _____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MFR de Tôtes pour la formation « Diplôme d'Etat de Conseiller en Économie Sociale Familiale ».

Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans et sont destinées au traitement des dossiers administratifs et pédagogiques.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : la MFR de Tôtes : mfr.totes@mfr.asso.fr

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>



Désignation N° DPO-71753

Conformité aux exigences relatives à la désignation d'un délégué à la protection des données (exigences définies aux articles 37 à 39 du règlement européen relatif à la protection des données (RGPD)).

En savoir plus : <https://www.cnil.fr/le-dpo>

Code APE 9221 - Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 23 76 04879 76* auprès du Préfet de Région de Normandie

* Ce numéro ne vaut pas agrément de l'état

1. RENSEIGNEMENTS

- ◇ NOM : Prénom :
- ◇ Né(e) le : à :
- ◇ Adresse :
- ◇ Code postal : Ville :
- ◇ Portable : Mail :

Situation Familiale

- Célibataire
- Marié(e)
- Vie maritale
- Divorcé(e), séparé(e)

Nombre d'enfants :

Age des enfants :

Situation des enfants :

Mode de garde des enfants :

Transport

- Bus
- Voiture
- Autres (à préciser)

Temps de transport centre de formation / domicile :

Activités / loisirs

.....

.....

.....

Situation actuelle

Êtes-vous toujours en activité à ce jour ? Oui Non

Si oui, préciser votre activité :

Si non, préciser :

Date d'inscription au Pôle Emploi :

N° identifiant Pôle Emploi :

Nom du correspondant

- Pôle Emploi :

- Mission Locale :

Avez-vous droit à des indemnités Pôle Emploi :

Oui, jusqu'au :

Non, depuis le :

2. FORMATION

- La rubrique « **Formation** » doit être remplie en précisant toutes les formations suivies, y compris celles n'ayant pas été validées par un diplôme et les résultats obtenus.

Niveau	Diplômes obtenus ou suivis	Spécialité	Etablissement	Années de suivi de la formation	Obtention du diplôme	Date d'obtention
Avant BAC	BP-BT-BEP					
BAC	Baccalauréat DAEU ou équivalent					
BAC +2	BTS-DUT-DEUG DEUST Classes Préparatoires Autres					
BAC + 3/4	Licence Maitrise/Master 1 Autres					
BAC + 5	Ingénieur DEA-DESS/Master 2 Autres					

- Stages de formation professionnelle**

Nature des stages	Durée	Organismes	Dates

3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

- Il est obligatoire de remplir également l'annexe, descriptif de l'expérience professionnelle.

	Dates / durée	Entreprise <i>Nom et adresse</i>	% du temps de travail	Fonctions, statut, niveau de responsabilité
Dernière activité				
Avant dernière activité				
Etc...				

4. EXPERIENCE PERSONNELLE

Quel engagement vous paraît intéressant à faire valoir dans la construction de ce projet professionnel ?

.....
.....
.....
.....

J'atteste sur l'honneur, que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le :

Signature

N.B Joindre les pièces demandées.