

AEI International School

FORMATION CONTINUE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Date limite
de candidature :
15 Juillet 2024

■ Formation **souhaitée** :

M. Mlle Mme

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° : Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel :

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Mail :

VAE : VAP 85 Post VAE

■ Renseignements **Généraux**

Situation familiale : Célibataire Divorcé(e) Marié(e) / vie maritale Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

N° de Sécurité Sociale :

Dernier diplôme obtenu : Année :

N° INE :

■ Informations **Complémentaires** pour les salariés/demandeurs d'emploi

Dernière formation effectuée :

Dernier emploi : Année :

Nombre d'années d'expérience professionnelle :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Accepté(e)

Refusé(e)

En attente

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- 1 lettre de motivation manuscrite
- 1 curriculum vitae
- 1 photocopie du Baccalauréat,
1 Photocopie du dernier diplôme
obtenu ainsi que les relevés de notes.
- 1 photocopie des certificats de travail
- 1 photocopie de la carte vitale
(ou attestation de Sécurité Sociale)
- 1 photocopie de la pièce d'identité
ou carte de séjour en cours de validité
(avec autorisation de travailler à
temps plein)
- 2 photos d'identité
- Pour les demandeurs d'emploi :
1 photocopie de dernier avis
de situation Pôle Emploi

**IMPORTANT : LE DOSSIER ET LES
PIÈCES NE SERONT RENDUS EN
AUCUN CAS.**

Dossier à renvoyer à :

Mme Farida Nabet
farida.nabet@u-pec.fr

AEI International School

FORMATION CONTINUE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Salarié :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable du personnel :

Téléphone :

Télécopie :

Autorisation d'absence OUI NON

Fonction exercée :

Secteur d'activité :

Salarié en plan de formation de l'entreprise

Durée du plan de formation 1 an 2 ans

Prise en charge des frais de formation par l'employeur OUI NON

Prise en charge des salaires par l'employeur OUI NON
(joindre tous les documents relatifs aux prises en charge)

Demandeur d'emploi :

Percevez-vous l'aide de retour à l'emploi ? OUI NON

Si oui, jusqu'à quelle date :

Date d'inscription au Pôle Emploi :

Dernière fonction professionnelle exercée :

Date :

Signature

