



DOSSIER DE CANDIDATURE

Parcours de formation : Cuisinier des Terroirs

Formation(s) choisie(s)

- Formation 1 : Concevoir et manager une production culinaire responsable
- Formation 2 : Valoriser les terroirs à travers une cuisine saine et responsable
- Formation 3 : Maîtriser les nouvelles tendances de la cuisine végétale et alternative
- Formation 4 : Diriger et développer une activité de restauration durable et performante »

Informations personnelles

Nom :	Prénoms :
Nom de jeune fille	Date de naissance ::
Adresse personnelle :	lieu de naissance
	Tél
	Port
E-mail personnel	
N° de sécurité sociale :	Nombre d'enfants à charge :
Statut marital : marié(e), célibataire, séparé(e), veuf(ve), Pacsé(e), divorcé(e)	

Formation

NIVEAU :	Autodidacte	Formation universitaire	3eme,	BEP/BEPA	CAP/CAPA
Intitulé du diplôme obtenu le plus élevé					
Date	Diplôme obtenu				
Université / Ecole					
Autre (précisez) :					
Autres connaissances : TB/B/Moyen/Faible					
LANGUE	Parlé	Lu	Ecrit		
INFORMATIQUE :					
Traitement de Texte	Tableur	Navigateur Internet :	Autres :		

Statut de la personne handicapée

Titulaire d'une carte d'invalidité : % RQTH
Titulaire de l'AAH : Notification CDES ou CDAPH
Titulaire d'une rente d'invalidité pensionné de guerre ou assimilé
Titulaire d'une rente du travail ou maladie professionnelle Autres :
Etes-vous concerné ? oui ☐ Non Si oui, Echéance :
En cours : Date de la demande : Organisme sollicité pour ce dossier :

Nature du handicap :

Déficience motrice déficience visuelle déficience auditive maladie invalidante TSA
Handicap psychique polyhandicap troubles cognitifs Autres

Compensation mises en place antérieurement :

Pour la formation : 1/3 temps Moyens humains Matériel spécifique

Pour les examens : /3 temps Moyens humains Matériel spécifique

Votre situation professionnelle

Vous êtes :

☐ Demandeur d'emploi

Date d'inscription à France Travail :

N°Allocataire France Travail

Expérience professionnelle (domaine) :

☐ Salarié

☐ Structure

Nom de votre entreprise

N° Siret

Adresse du lieu de travail

Code APE :

Code postal

Téléphone du standard

Votre ligne directe

fax

Votre e-mail

Nombre d'années d'expérience professionnelle : ans

☐ Poste occupé :

Votre titre :

Vous êtes Non cadre Cadre Autre (précisez)

Nombre de personnes sous votre responsabilité : dont cadres

☐ Modalités de financement

Votre entreprise Totalité Partiel

Vous-même Totalité Partiel

Organisme (Fongecif, Agefos, ...)

Totalité Partiel

Autre (précisez) :

Votre parcours professionnel

Précisez les emplois occupés y compris comme aide familiale et les périodes de chômage.

Début	Fin	Durée en mois ou années	Profession ou fonction	employeur

Votre profil

Bilan personnel (vos atouts et vos faiblesses) et votre profil

Vos projets ou orientation envisagée

Maintien dans l'entreprise actuelle

Reconversion

Embauche

Création d'entreprise

Expliquez pourquoi vous souhaitez suivre cette formation et ce que vous attendez ?

Comment pensez-vous vous organiser pour suivre toute la formation ?

Comment envisagez-vous l'évolution de votre carrière professionnelle dans les 5 années à venir ?

Comment avez-vous connu cette formation?

☐ Par votre entreprise / DRH

☐ Forum

☐ Par mailing / faxing

☐ Web

☐ Par annonce presse

☐ Autre (précisez)

Avez-vous récemment présenté votre candidature à d'autres établissements ?

☒ Si oui, lesquels ? Pour quelle formation ?

Liste des pièces à fournir

- ☐ Copie du Livret de famille
- ☐ Copie de la carte d'identité ou passeport (en cours de validité)
- ☐ Copie de votre carte vitale
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ 2 photos d'identité
- ☐ Attestation de prestation CAF
- ☐ Attestation d'inscription à France Travail
- ☐ Avis de situation France Travail
- ☐ Attestation employeur ou certificat de travail si vous avez déjà travaillé
- ☐ Attestation de votre dernière formation
- ☐ Copie des 6 dernières fiches de paye
- ☐ Photocopie diplôme le plus élevé
- ☐ Attestation de travail

Merci de retourner ce dossier à :

MFREO du LAMENTIN
BP15, Cité Bréfort
97129 LAMENTIN