



FILIERE COMMERCE FICHE CANDIDATURE B.T.S. M.U.C.

RV LE :

AVEC :

I – PRE-INSCRIPTION - 10/11

Formation souhaitée :

Nom : Prénom : N° INE :

Date de naissance : / / et Lieu :

Nom et Prénom du Représentant légal :

Profession :

Adresse 1 : Adresse 2 (Si parents séparés) :

.....

.....

.....

.....

Tél : Tél :

Diplômes obtenus :

Situation actuelle ou antérieure :

.....

Contact MGI MIJEC :

Pièces à joindre (pour toute acceptation de dossier)

- un Curriculum Vitae une photocopie de la carte d'identité 2 photos
- un certificat de scolarité année scolaire 09/10
- photocopies des bulletins de notes années 08/09 – 09/10
- photocopies des diplômes obtenus et des notes
- un relevé d'identité bancaire au nom de l'apprenti majeur ou des parents pour les mineurs
- une attestation d'assurance de responsabilité civile

TRAITEMENT DE LA DEMANDE (réservé au CCIFA)

. Pré-inscription établie le : Avec :

Accueil Téléphone Portes Ouvertes Mercredi de l'apprentissage

Brochure..... Autres, préciser.....

DIVERS (réservé au CCIFA)

II – PROJET DE FORMATION

Validations obtenus

- Diplôme :
- autres :

*** Coursus des trois dernières années**

- 2007/2008 :
- 2008/2009 :
- 2009/2010 :

*** Expérience professionnelle**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Définissez votre portrait (personnalité, points forts, points de vigilance)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Vos motivations**

1) Les raisons de votre choix

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Comment voyez-vous votre avenir professionnel ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Démarches par rapport à la recherche d'entreprise**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prénom :

Nom :

Formation :

Origine de l'apprenti (e).....

Analyse des acquis (déclaratif – cv – bulletins de notes)

DOMAINE	RESULTATS	COMMENTAIRES

AUTRES DOMAINES	ELEMENTS	COMMENTAIRES
Expériences professionnelles		
Centres d'intérêt		
Comportement dans le cadre de la formation		
Portrait Points forts Points de vigilance Motivations Projet professionnel		

- QUESTIONNAIRE SOCIAL

Adresses des parents si séparés et numéros de tél.....
.....
.....
.....

A-t-il un suivi éducatif de mis en place (ou en a-t'il eu un dans le passé), Nom de l'organisme et de l'éducateur et N° de tél
.....
.....
.....
.....

Quel est son moyen de locomotion pour aller en entreprise ? au CCIFA ?
.....
.....
.....

A-t'il des problèmes de santé (traitement particulier et régulier ?)
.....
.....
.....
.....

1 - Dérogations.....

- demande d'entrée dans la formation
- demande de réduction de la durée du contrat
- demande d'allongement de la durée du contrat
- signature du contrat hors de la période légale
- demande pour des raisons d'âge

2 - Parcours de formation prévu

- parcours normal
- parcours adapté
- parcours aménagé
- parcours personnalisé

SYNTHESE

AVIS :

- favorable
- réservé
- défavorable