

Photo
D'identité

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation visée

- BTS MANAGEMENT COMMERCIAL OPÉRATIONNEL – (EX BTS MUC)

Etat civil

Nom et Prénom : Age :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. fixe : Mobile :

E-mail :

Nationalité :

Situation familiale :

Titulaire permis de conduire : oui non

Cadre réservé à l'EMBA :

Date de l'entretien : Accepté Refusé Liste d'attente

Entreprise d'accueil :

Niveau d'études

	Diplômes ou Titres	Intitulé du diplôme ou du certificat	Année
Niveau 6	CEP/ CFEO/ BEPC...		
Niveau 5	CAP / CFPA / BEP...		
Niveau 4	BP / BAC / BT / DAEU...		
Niveau 3	BTS / DUT / DEUG...		
Niveau 2	Licence / Master 1...		
Niveau 1	Diplôme 3 ^{ème} cycle Ecole Ingénieurs / Grandes écoles		

Joindre une copie du diplôme (obligatoire)

Expérience professionnelle

Inscrivez ci-dessous votre expérience professionnelle au moins sur les 3 dernières années

Dates		Type de contrat*	Employeur <i>(raison sociale, ville, département)</i>	Fonction exercée <i>(Intitulé du poste)</i>	Total années/ mois ou jours travaillés
Du	Au				

(*) Contrat à Durée Indéterminée (CDI), Contrat à Durée Déterminée (CDD), Travail temporaire (TT), Stages (STA), Contrat de professionnalisation (CP), Contrat d'Apprentissage (CA)

Avez-vous réalisé un bilan de compétences ? oui non Si oui, en quelle année ?

Situation actuelle

Salarié(e) : CDI CDD
(précisez le type de contrat : professionnalisation, apprentissage, intérim...)

EMPLOYEUR :
(nom et adresse)

→ Votre contrat expire le :

→ Vous allez faire l'objet d'une mesure de licenciement le :

→ Vous avez l'intention de démissionner le :

→ Vous souhaitez bénéficier d'un congé individuel de formation : oui non

Sans emploi et vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi :

suite à un licenciement suite à une fin de contrat suite à une démission

♦ depuis le auprès du Pôle Emploi de

♦ indemnisé(e) au titre de : jusqu'à (date)

♦ bénéficiaire de minima sociaux : oui non

Si oui, lesquels : RSA AH Autres

(Merci de renseigner cette rubrique avec précision, certaines situations ouvrant droit à des aides complémentaires)

♦ autre information :

Autre situation : Etudiant Dernière classe suivie :

Demandeur d'emploi non inscrit Chef d'entreprise

Autre

Etes-vous suivi(e) par un service d'orientation dans le cadre de ce projet ? oui non

Mission locale (- 26 ans) AFPA , CAP Emploi Autre.....

Avez-vous une reconnaissance « Travailleur Handicapé » ? oui non

Votre projet professionnel

Définissez en 10 lignes environ les raisons qui vous amènent à envisager ce projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Par quel biais avez-vous connu l'EMBA ? (Cochez la case correspondante)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salon L'Etudiant Nantes | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Salon Studyrama Quimper | <input type="checkbox"/> Site d'annonces emploi en alternance, précisez :
..... |
| <input type="checkbox"/> Salon Info'Sup Vannes | <input type="checkbox"/> Etudiant ou Ancien EMBA |
| <input type="checkbox"/> Salon Azimut Brest | <input type="checkbox"/> Relations / connaissances |
| <input type="checkbox"/> Salon Foromap Brest | <input type="checkbox"/> Entreprise |
| <input type="checkbox"/> Salon de l'alternance l'Etudiant Rennes | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

Liste des pièces à joindre au dossier

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> C.V. | <input type="checkbox"/> Photocopie Pièce d'identité en cours de validité |
| <input type="checkbox"/> Photocopie diplôme(s) | <input type="checkbox"/> Photocopie Titre de séjour (pour les étrangers) |
| <input type="checkbox"/> Photocopie relevés de notes de la dernière classe suivie | <input type="checkbox"/> Attestation Travailleur Handicapé (le cas échéant) |
| <input type="checkbox"/> 1 photo (<i>sur ce dossier</i>) | |
| <input type="checkbox"/> Frais de sélection de 30€ (par chèque à l'ordre de CCI
MBO – Délégation de Quimper) | |

Déclaration sur l'honneur

Je déclare sur l'honneur que :

- les renseignements fournis dans ce dossier sont sincères et véritables.
- je m'engage à informer le centre de formation de toute modification de ma situation.

Signature :

Le :

Dossier à retourner à :

EMBA

Pôle Commerce-Vente
1 avenue de la plage des gueux
29000 QUIMPER

Pour tout renseignement - Tél. 02 98 10 16 06

Les données personnelles recueillies via ce formulaire font l'objet, par l'EMBA, école supérieure de la CCI mBo, d'un traitement informatisé destiné à la gestion administrative de votre candidature et sont conservées 2 ans.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement Général européen sur la Protection des Données personnelles), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant.

Pour exercer ce droit, vous pouvez nous contacter par e-mail à contact@emba.fr

Consulter notre site Internet : <http://www.emba.fr>