

ADMINISTRATEUR ET GESTIONNAIRE DE PARC INFORMATIQUE

DOSSIER DE CANDIDATURE - Session 2010

1 - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : **Prénom** : **Sexe** :

NOM de jeune fille :

Date de naissance : **Age** :

Lieu de naissance : **Nationalité** :

Adresse :

Tél fixe : **Portable** :

Email personnel :

Email professionnel :

Possédez-vous un véhicule ? oui non

Etes-vous : Célibataire Vie maritale Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Etes-vous inscrit(e) à la Sécurité Sociale ? oui non

Régime général N°

Régime autre Lequel ? N°

Etes-vous reconnu Travailleur Handicapé ? oui non

2 - VOTRE SITUATION ACTUELLE

Etes-vous actuellement salarié(e) : Oui Non

Si OUI, précisez votre situation :

CDD Votre contrat expire le

CDI Vous souhaitez bénéficier d'un Congé Individuel de Formation (CIF)
➤ Avez-vous l'accord de votre entreprise OUI NON
➤ Avez-vous déposé un dossier auprès de l'organisme collecteur des fonds
de votre entreprise ? OUI NON
➤ Vous souhaitez démissionner : OUI NON

Si **NON**, précisez votre situation :

Précisez l'organisme d'inscription :

- Vous êtes inscrit(e) comme demandeur d'emploi à l'ANPE depuis le _____

- Vous êtes inscrit(e) à l'APEC depuis le _____

Vous bénéficiez d'une allocation ASSEDIC OUI NON jusqu'au _____

Vous bénéficiez du R.M.I. OUI NON

Autre cas (précisez) : _____

Si vous êtes en cours de VAE ou VAP (préciser la date de dépôt du dossier) : _____

- Votre contrat à durée déterminée a pris fin le _____

- Vous avez fait l'objet d'une mesure de licenciement le _____

- Vous avez démissionné le _____

3 - ETUDES ET FORMATION PROFESSIONNELLE

A) Etudes secondaires et supérieures : inscrire dans l'ordre chronologique les derniers établissements scolaires et d'enseignement supérieur fréquentés, et les diplômes obtenus :

Dates (du au)	Etablissements fréquentés	Nature de l'enseignement	Diplômes et certificats obtenus

B) Avez-vous suivi des formations complémentaires ou de recyclages, des cours par correspondance, des cours du soir, etc.... ? Si oui, indiquez-les par ordre chronologique

Dates (du au)	Organismes de formation	Nature de la formation	Diplômes et certificats obtenus

FORMATIONS SUIVIES A TITRE EXTRA PROFESSIONNEL – Exemples : BAFA, Brevet de secourisme, micro-informatique..... : Intitulé, année

4 - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Nombre total des années et mois de travail : _____

Indiquez ci-dessous, par ordre chronologique, les dernières activités professionnelles exercées.

Dates (du au)	Lieu de travail	Nom et activité de l'employeur	Emploi exercé

Motivations:

Indiquer en quelques lignes, les motifs de votre candidature et, en particulier, votre projet professionnel :

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

Connaissances Informatiques

Maîtrise les logiciels :

.....
.....

CHOIX DES MODULES

Réf : Programme AGPI tableau Articulation métiers modules

Mettre une croix dans les cases correspondantes

BUREAUTIQUE	
MAINTENANCE	
ADMINISTRATION RESEAU	
COMMUNICATION INTERNE EXTERNE	
GESTION DE PARC	

5 - PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE POUR LE TRAITEMENT DU DOSSIER

- ➔ Une lettre de motivation manuscrite
- ➔ Les photocopies des diplômes, certificats ou attestations de scolarité
- ➔ 2 photos d'identité (dont une collée en page 1 du présent dossier)
- ➔ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- ➔ Un curriculum vitae actualisé et détaillé
- ➔ Un justificatif de votre situation selon le cas :
 - photocopie du dernier bulletin de salaire ou attestation employeur
 - photocopie de la carte de séjour en cours de validité
 - photocopie de la carte d'actualisation ANPE en cours de validité
- ➔ 3 timbres à 0.55 €

Conditions Administratives d'Accès à la formation

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Résider en région Pays de Loire, Centre ou Bretagne | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| Etre sorti de la formation initiale depuis au moins six mois | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| Ne pas avoir suivi de formation financée par la Région depuis au moins 2 ans | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| Justifier d'une expérience professionnelle d'au moins 12 mois | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

IMPORTANT

Ce dossier doit être dûment complété et signé avant d'être retourné, accompagné des pièces demandées, à :

**CNAM/CRIP
Cycle AGPI
BP 676 – Zac les Hauts de la Courtaisiere
85016 LA ROCHE SUR YON CEDEX**

Je soussigné(e).....
certifie l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier.

A..... le.....

Signature

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le..... Tests le..... Entretien le.....

Dossier : accepté en attente refusé

Remarques :

CNAM/ CRIP –Zac Les Hauts de la Courtaisiere – 85016 LA ROCHE/YON Cedex

Email : laroche@cnam-paysdelaloire.fr

Tél : 02-51-44-98-28 – Fax : 02-51-36-37-99