DISTRICOM FORMATION

DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé à l 'administration :
RDV présélection le : _ _ / _ _ / _ _ _ _
Nom du chargé de recrutement :

☐ Copie diplôme
☐ Bulletins
☐ CV
☐ LM

☐ Apprenant(e) Coopté(e)

FORMATION CHOISIE : .....

DOSSIER :

☐ VALIDE
☐ NON VALIDE
☐ EN ATTENTE →
POURQUOI ? .....
.....
☐ REORIENTATION →
POURQUOI ? .....
.....

Candidat(e) :

☐ Madame ☐ Monsieur

Photo

NOM : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Âge : _ _ ans

Ville et Pays de naissance : .....

Nationalité : .....

N° de Sécurité Sociale :.....

Avez-vous le permis de conduire ? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous véhiculé ? ☐ Oui ☐ Non

Coordonnées

Adresse : .....

.....

Code Postal : _ _ _ _ _

Ville : .....

Téléphone Portable : .....

Email : ....

Téléphone Fixe : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Père, Mère ou Représentant(e) légal(e) pour les mineurs

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Si l'adresse est différente de celle du candidat

Adresse : .....

Code Postal : _ _ _ _ _Ville : .....

DISTRICOM FORMATION

Votre Choix (Numérotation par ordre de préférence) :

CHOIX	FORMATION EN ALTERNANCE *(Contrat apprentissage ou contrat de professionnalisation)*	CHOIX	FORMATION CONTINUE *(Financement public ou individuel)*
	NIVEAU 3 (CAP)		
	AGENT MAGASINIER		AGENT MAGASINIER
	EMPLOYÉ(E) COMMERCIALE		EMPLOYÉ(E) COMMERCIAL(E)
	NIVEAU 4 (BAC)		
	CONSEILLER(E) DE VENTE		CONSEILLER(E) DE VENTE
	ASSISTANT(E) MANAGER UNITÉ MARCHANDE		ASSISTANT(E) MANAGER UNITÉ MARCHANDE
	TECHNICIEN EN LOGISTIQUE D'ENTREPOSAGE		TECHNICIEN EN LOGISTIQUE D'ENTREPOSAGE
	NIVEAU 5 (BAC +2)		
	MANAGER D'UNITÉ MARCHANDE		MANAGER D'UNITÉ MARCHANDE
	NÉGOCIATEUR(TRICE) TECHNICO-COMMERCIAL(E)		NÉGOCIATEUR(TRICE) TECHNICO-COMMERCIAL(E)
	ASSISTANT(E) COMMERCIAL(E)		ASSISTANT(E) COMMERCIAL(E)
	ASSISTANT(E) DE DIRECTION		ASSISTANT(E) DE DIRECTION
	FORMATEUR(TRICE) PROFESSIONNEL(LE) D'ADULTES		FORMATEUR(TRICE) PROFESSIONNEL(LE) D'ADULTES
	NIVEAU 6 (BAC +3)		
	MANAGEMENT COMMERCE RETAIL		

Informations Complémentaires :

Avez-vous une reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) ou la volonté d'en avoir une ?
☐ Oui ☐ Non

Avez-vous besoin d'aménagements spécifiques ou la volonté d'en bénéficier ? ☐ Oui ☐ Non

Autorisation de travailler sur le territoire français ? ☐ Oui (date d'expiration _ _ /_ _ / _ _) ☐ Non

Êtes-vous en contact avec une entreprise pour effectuer une formation en alternance ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, coordonnées de l'entreprise :
……

Identifiant demandeur d'emploi : ……
Etes-vous accompagné par une mission locale ? ☐ Oui (Nom du conseiller : ……) ☐ Non

Comment avez-vous connu Districom Formation ?

☐ Site internet ☐ Salons ☐ Connaissance(s) (amis, famille, …)
☐ Réseaux sociaux ☐ Autre : ……
☐ Étudiant ou Ancien étudiant DF

Pourquoi Districom Formation (exposez nous vos motivations à intégrer notre centre) ?

……
……
……

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ? Quelles sont vos motivations pour une intégration en alternance ou en formation continue ?

……
……

PROJET PROFESSIONNEL :

Quels sont les secteurs d'activité qui vous intéressent (type d'enseigne ou d'entreprise) ?

……
……

DISTRICOM FORMATION

PROCEDURE

- Étude de votre dossier (si envoi)
- Convocation à un entretien et test de présélection,
- Après votre entretien et l'évaluation de votre test, vous recevrez une réponse sous 3 jours maximum
- Dans le cadre des formations en alternance, si vous avez été sélectionné(e) par notre établissement, vous bénéficierez d'un accompagnement pour la recherche d'une entreprise d'accueil : conseils concernant la rédaction de votre CV, de vos lettres de motivation, conseils sur le déroulement des entretiens de recrutement…

Afin que votre candidature soit prise en compte, merci de déposer votre dossier complet à :

DISTRICOM FORMATION

Immeuble la Palmeraie – Moudong Nord

97122 BAIE- MAHAULT

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la fiche de formation et être en adéquation avec les objectifs et les modalités de la formation. *

* Vous pouvez télécharger les fiches de formation sur le site internet www.districomformation.com

Fait à ……Le__/_ _/ _ _ Signature du (de la) candidat(e)

info@districomformation.com / 05 90 25 32 43

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous pouvez accéder et rectifier les informations qui vous concernent en vous adressant à l'accueil au 05 90 25 32 43