



<p><b>DOSSIER DE PRE - INSCRIPTION</b>  <b>ANNEE : 2022/2023</b>  <b>Niveau V/3</b>  <b>○ CAPA Opérateur en Industries Agroalimentaires</b></p>	<p>Photographie</p>
---	---------------------

**PRESENTATION DU CANDIDAT :**

<b>NOM D'USAGE :</b> .....	<b>NOM DE NAISSANCE :</b> .....
<b>Prénom :</b> .....	<b>Autres Prénoms :</b> .....
<b>Date de Naissance :</b> ..... / ..... / .....	<b>Pays de naissance :</b> .....
<b>Commune de Naissance :</b> .....	
<i>(Préciser le n° du département)</i>	
<b>Nationalité :</b> .....	<b>Sexe :</b> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
<b>Adresse habituelle :</b>	
.....	
.....	
<b>Code Postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....
<b>☎ :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....	<b>Portable :</b> ..... / ..... / ..... / ..... / .....
<b>Email :</b> .....	

**SITUATION FAMILIALE :**

Etes vous : Célibataire       Marié(e)       Union libre       Autre

Enfants : Oui  Non  Si oui, nombre : ..... Dont à charge : .....

**Cadre réservé à l'administration**

**Date de réception du dossier :** .....

**Date de l'entretien :** ..... **Réalisé par :** .....

**Expérience professionnelle Justifiée :**  Justificatifs Présents  Justificatifs Absents

**Diplômes :**  Justificatifs Présents  Justificatifs Absents

**Résultats du recrutement :** Favorable       Liste complémentaire

**Réorientation**  **Proposition :** .....



## REGIME DE PROTECTION SOCIALE :

N° d'immatriculation Sécurité Sociale : ...../...../...../...../...../...../.....

Mutualité Sociale Agricole : .....

Affilié à son nom propre Oui  Non

Affilié en tant qu'ayant droit Oui  Non

Non affilié

## SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION :

N° Identifiant POLE EMPLOI : .....

Bénéficiez-vous des allocations chômage ? Oui  Non

Si oui, lesquelles : ..... Jusqu'à quelle date : .....

Durée d'inscription : 12 à 23 mois  2 ans et plus  6 à 11 mois  moins de 6 mois

Date d'inscription à POLE EMPLOI : .....

Bénéficiaire du RSA : Oui  Non  Date de début d'inscription : .....

A quel titre :      Allocataire : Oui  Non       Ayant droit : Oui  Non

Statut travailleur handicapé : Oui  Non

## PARCOURS :

Dernière classe suivie :

- Enseignement Primaire,
- CPA, CPPN, ou CLIPA/DIMA
- 6<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>
- 3<sup>e</sup> ou 1<sup>ère</sup> année de CAP et BEP
- 2<sup>e</sup>, 1<sup>ère</sup> Générale ou 2<sup>e</sup> année CAP et BEP
- Terminale
- 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> année DEUG, DUT, BTS
- Classe 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- Certificat d'Etudes Primaires
- Brevet des Collèges BEPC
- CAP ou BEP
- BAC Général, Technologique ou Professionnel
- DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC + 2
- Diplôme de niveau BAC + 3 ou plus

Date de sortie du système scolaire :      Mois : .....Année : .....

Obtention du diplôme :      Mois : .....Année : .....

Diplôme obtenu en formation initiale :      Oui       Non

**Votre Projet :** Expliquez par une lettre de motivation les raisons qui vous poussent à entreprendre cette formation :

**A JOINDRE EN ANNEXES DE CE DOSSIER. MERCI**

## RESERVATION LOGEMENT ET RESTAURATION :

Cette réservation ne vous engage pas obligatoirement, elle a pour but d'établir une prévision des moyens à mettre en œuvre pour vous être agréable.

- Je prendrai mes repas sur place (Restauration du Lycée Agricole Quetigny)

Petit déjeuner	1,60 €	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Déjeuner	4,40€	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Dîner	4,40 €	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

- Je demande à être logé sur place :  Oui  Non

Chambre individuelle à la semaine 58 € (semaine pour 4 nuitées)

\* les prix sont susceptibles de changer (en fonction des délibérations du Conseil d'Administration).

## PIECES A JOINDRE A CE DOSSIER

Le candidat doit remplir intégralement les rubriques qui lui sont destinées.

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération et seront retournés au candidat.

- 1 photo, à coller en 1<sup>ère</sup> page
- 1 photocopie de la carte d'identité
- 1 photocopie de votre attestation de sécurité sociale
- 1 photocopie du dernier diplôme obtenu
- 1 curriculum vitae
- Une lettre de motivation.
- Une fiche de prescription

Tout candidat à l'entrée en formation doit nous retourner ce dossier de pré-inscription, puis passer un entretien de motivation. Une convocation vous sera adressée, fixant la date de cet entretien.

## PRESCRIPTEUR :

Catégorie de Prescripteur de la formation :

- MISSION LOCALE
- POLE EMPLOI
- CAP EMPLOI

Nom et prénom du Prescripteur POLE EMPLOI, MISSION LOCALE ou CAP EMPLOI :

.....

Adresse de l'agence : .....

email du Prescripteur : .....

Téléphone : .....

Date de prescription de la formation : .....

(Fiche de Prescription à joindre en annexe de ce document)

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature (du candidat)