



# Dossier de candidature

## Formation PIC – POEC Agent Paysagiste



### ETAT CIVIL

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Sexe :  Féminin

Photo

D'identité

Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Nationalité :  Française  Autres (Précisez) : .....

Situation Familiale :  Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)  Autre : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

Adresse : N° \_\_\_\_\_ Rue/ Lieu-dit : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  Oui  Non Avez-vous un véhicule ?  Oui  Non

Autres permis (CACES, BE, C, ...):  Oui précisez : \_\_\_\_\_  Non

Avez-vous une Reconnaissance de la Qualité de Travailleur handicapé (RQTH) :  Oui  Non

### SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

N° d'identifiant : \_\_\_\_\_ Date d'inscription à Pôle Emploi : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Indemnisation :  RSA  ASS  ARE / Date de fin de droit : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Personne référente de votre suivi :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ N° tél: \_\_\_\_\_

Agence de : \_\_\_\_\_



## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi      | <input type="checkbox"/> Internet                  |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Anciens stagiaires        |
| <input type="checkbox"/> Médias           | <input type="checkbox"/> Autre, à préciser : _____ |

## ACTE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

fais acte de candidature à la formation \_\_\_\_\_

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature :

## PIECES A INTEGRER AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- CV actualisé
- Lettre de motivation (page 2)**
- « Avis de situation » Pôle Emploi
- « Attestation des périodes d'inscription » Pôle Emploi
- Une photo d'identité
- Photocopie de la carte d'identité (**recto verso**)
- Photocopie de l'**attestation** de la carte vitale
- Justificatif de domicile
- Photocopies du ou des diplôme(s)
- Photocopies des bilans de PMSMP Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel  
(pour **les candidats en reconversion**)
- Photocopie du permis B (recto verso)
- Relevé de carrières (Régime général : [www.lassuranceretraite.fr](http://www.lassuranceretraite.fr) / Régime agricole :  
<http://www.msa.fr>)
- Pour les moins de 25 ans copie du document relatif à la situation au regard des obligations militaires (JAPD/JDC)



## Horaires hebdomadaires

	Matin	Après-midi	Total
Lundi	09h00 à 12h15	13h30 à 17h00	06h45
Mardi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Mercredi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Jeudi	08h30 à 12h15	13h30 à 17h00	07h15
Vendredi	08h30 à 12h30	13h30 à 16h00	06h30
		Total général :	35h00