PHOTO D’IDENTITE

RECENTE

A COLLER

ICI SVP

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

 **Rentrée 2023**

FORMATION : BTS GPME – Formation scolaire

NOM (en capitales) :

Prénoms :

Age : Date de naissance : … /… /…

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail : @

N° identifiant national BEA :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale : …/……/……/……/………/………/……

Date d’inscription à pôle emploi : ... /… /…

***(éventuellement)***

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? OUI / NON

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etudes suivies | Etablissement | ville | Année | Diplômes obtenus |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Langues étudiées :***

🞏 Anglais niveau : 🞏 - 🞏 +/- 🞏 +

🞏 Espagnol niveau : 🞏 - 🞏 +/- 🞏 +

🞏 Allemand niveau : 🞏 - 🞏 +/- 🞏 +

🞏 Autre niveau : 🞏 - 🞏 +/- 🞏 +

Situation familiale : 🞏 Célibataire 🞏 Marié.e 🞏 Pacsé.e

Enfants : OUI / NON Nombre :

Profession du conjoint :

Permis de conduire : OUI / NON

Prévision d’obtention : … /… /…

Moyen de locomotion : 🞏 Véhicule personnel 🞏Bus 🞏 Train 🞏Autre

***Profession des parents (si mineur.e)***

Nom et prénom du père :

Téléphone : Mail :

Profession :

Adresse professionnelle :

Nom et prénom de la mère :

Téléphone : Mail :

Profession :

Adresse professionnelle :

***Emplois, stages, activités réalisées dans le cadre des études :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale de l’entreprise, adresse, nom du correspondant | Durée (en mois) | Poste occupé / missions réalisées |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Comment avez-vous connu notre centre de formation ?***

🞏 Portes ouvertes 🞏 Pôle emploi, mission locale

🞏 Informations au lycée, collège 🞏 Amis, connaissances

🞏 Site Internet 🞏 Presse, radio

🞏 Réseaux sociaux 🞏 Salon, forum

🞏 Autre :

***Expliquez le choix de votre orientation.***

***Quelle profession envisagez-vous d’exercer à la fin de vos études ?***

***Logiciels utilisés :***

🞏 Word

🞏 Excel

🞏 Access

🞏 Powerpoint

🞏 Autre :

***Activités culturelles, sportives, associatives :***

|  |  |
| --- | --- |
| Nature de l’activité | Responsabilités éventuelles |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Dossier à remplir et à retourner par voie postale ou électronique**

**Contacts :**

Lycée Saint Jacques

58 RUE DE LA SOUS-PREFECTURE – 59190 HAZEBROUCK - 🕿 03.28.41.98.92.

**Courriel :** kabuthl@stjacques-hazebrouck.fr ou depoersmc@stjacques-hazebrouck.fr

**A joindre impérativement au dossier :**

Relevé de notes des examens 2 photos d’identité (ou photo scannée)

Copie des diplômes CV et lettre de motivation

Copie des 6 derniers bulletins scolaires Titre de séjour

Copie du certificat d’appel à la défense Copie recto/verso de la carte d’identité

Certificats de travail éventuels