CFA - CFPPA

126 rue de Dinan

22350 CAULNES

Tél : 02.96.83.92.68 Fax : 02.96.83.86.14

Agrafer ici
une
photo récente

DOSSIER DE CANDIDATURE
Blocs de Compétence et/ou modules

Session 20 / 20

- ○ **Se situer en tant que professionnel**
- ○ **Piloter le système de production**
- ○ **Conduire le processus de production dans l'agrosystème**
- ○ **Assurer la gestion technico- économique financière et administrative**
- ○ **Valoriser les produits ou services de l'entreprise**
- ○ **Transformer la production laitière**
- ○ **Réaliser les opérations de production de miel et/ou de gelée royale de l'atelier apicole**
- ○ **Réaliser les travaux courants de maintenance sur les bâtiments et matériels de son entreprise agricole**
- ○ **Réaliser les travaux liés à la conduite de l'élevage laitier**
- ○ **Réaliser les travaux liés à la conduite de l'atelier hors sol**
- ○ **Module à distance : Choisir des techniques culturales pour préserver et améliorer la fertilité des sols**
- ○ **Module à distance : Conduire l'atelier caprin lait**

CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM : _____ PRENOM :_____

NOM de Jeune Fille _____

Né(e) le : ____/___/_____ à : _____

Département de Naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

_____

Situation de famille : _____ Profession du conjoint : _____

Nombre d'enfants à charge _____ Tél : _____

Tél. portable : _____

Adresse mail : _____

N° de sécurité sociale (ou MSA): _____

Journée de participation à l'appel de préparation à la défense effectuée : Oui ☐ Non ☐
Ou Service militaire effectué : Oui ☐ Non ☐

Permis de conduire : OUI ☐ NON ☐

Profession des parents : Père : _____ Mère : _____

FORMATION

Nom Etablissement fréquenté	Adresse Etablissement	Classe Suivie Niveau d'études	Diplôme obtenu	Année d'obtention du diplôme

Avez-vous déjà suivi une formation professionnelle pour Adultes rémunérée par l'Etat (CNASEA, Pôle Emploi) ?
Si OUI, Intitulé de la formation :
_____

Désignation et adresse du Centre de Formation : _____
_____

Date de début et fin de stage : _____

Diplôme obtenu à l'issue de ce stage : _____

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Période Du au	Durée en mois	Emploi occupé	Nom et adresse Employeurs	% du temps de travail (ex. temps complet = 100 %)

TOTAL =				
Dont Activité Agricole =				

PROJET PROFESSIONNEL A L'ISSUE DE LA FORMATION

☐ **Vous souhaitez être salarié(e) :**
- ❍ agricole
- ❍ en para-agricole
- ❍ autres : Précisez : _____

☐ **Vous souhaitez vous installer :** *Date prévue le* **:** _____
- ❍ installation individuelle
- ❍ installation sociétaire : type de société _____

Productions envisagées : _____
_____
_____

Précisez en quelques lignes votre projet professionnel

_____

_____

_____

_____

SITUATION ACTUELLE ou A L'ENTREE EN FORMATION (cochez les réponses vous concernant)

☐ Salarié sous contrat de travail **:**
- ❍ agricole
- ❍ non agricole

Type de contrat
- CDD ☐
- CDI ☐
- Intérim ☐
- Contrat en alternance ☐
- Contrat aidé ☐
- Contrat Nouvelle Embauche ☐
- Autre ☐

Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Structure employeur : _____
Année fin de contrat : _____ Durée du dernier contrat : _____

☐ Travailleur indépendant **:**
- ❍ Exploitant agricole
- ❍ Artisan, commerçant
- ❍ Profession libérale

☐ Autres situations d'actif
- ❍ Conjoint d'exploitant
- ❍ Aide familial(e)
- ❍ Congé parental
- ❍ Mère de famille

☐ Actif à la recherche d'un emploi :
- ❍ Non inscrit au Pôle Emploi
- ❍ Inscrit au Pôle Emploi : Date de la dernière inscription : (jj/mm/aaaa) _____
- ❍ Non indemnisé par le Pôle Emploi
- ❍ Indemnisé par le Pôle Emploi : type d'indemnité (ARE, ASS, …): _____
  (Joindre Notification d'indemnisation par le Pôle Emploi)

☐ Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé ***(joindre reconnaissance RQTH)***

☐ Bénéficiaire du RSA ***(joindre attestation de paiement de la CAF)***

☐ Autres situations : précisez :
- ❍ Etudiant/Elève
- ❍ Stagiaire de la formation professionnelle
- ❍ Autres : précisez _____

PIECES A FOURNIR :

- Une copie de la carte nationale d'identité (recto-verso), ou passeport, en cours de validité

- Un C.V.

- Une photocopie du ou des diplôme(s) obtenu(s)

- Un relevé de carrière (à demander à la CRAM ou/et MSA)

- Attestation de recensement (candidats âgés de moins de 25 ans)
  ou
- Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
  (à réclamer entre 18 et 25 ans)
  ou
- Attestation individuelle d'exemption de la journée d'appel de préparation à la défense

- Si RQTH : Décision d'Accord Reconnaissance de la qualité de Travailleur Handicapé

LA PRESENTE DEMANDE D'INSCRIPTION, ACCOMPAGNEE DES PIECES DEMANDEES, EST A RENVOYER AU :

CFA - CFPPA
126 rue de Dinan
22350 CAULNES

A _____, le _____.

Signature,