CANDIDATURE ISFCT 27-28

Date de réception :……

Date 1er contact : …….

Date entretien : ……

Avis :……

Coller une photo d'identité

IDENTIFICATION du candidat : *Veillez à écrire très lisiblement*

NOM ……

Prénoms ……..

Date de Naissance …… Age ……

Lieu de Naissance …… Département de Naissance ……

Pays de Naissance …… Nationalité ……

Adresse ……

……

Téléphone Portable …..……. Courriel……

N° de sécurité sociale : …….

Nom, Prénom, Téléphone portable de la personne de confiance (en cas d'accident) :

……

STATUT :

☐ **Financement personnel**

☐ **Demandeur d'emploi** Identifiant PE : …….. PIC : ☐ oui ☐ non

Agence de référence : …….. Nom et prénom du conseiller : ……..

☐ **Salarié ou Fonctionnaire** (précisez l'employeur et la situation actuelle) :

……

Votre candidature est :

☐ ***Conditionnée à un accord de financement externe*** *(France Travail ou employeur)*

☐ ***Ferme et définitive*** *(Le financement personnel sera engagé à défaut de financement externe)*

Date et signature :

MOBILITE : Permis B : ☐ oui ☐ non Immatriculation du véhicule : ……

REFERENCES :

Etudes supérieures :

Derniers diplômes et titres *(précisez préparé ou obtenu)*	Etablissement	Année d'obtention

Expériences professionnelles significatives :

Fonction	Etablissement	Période

Activités bénévoles et civiques :

Fonction	Structure	Période

LIENS AVEC LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE :

Vous pouvez développer ici les liens éventuels que vous avez avec les collectivités territoriales : engagements, relations, connaissances directes ou indirectes.

- Avez-vous des contacts pour le futur stage ?
- Avez-vous déjà effectué une PMSMP en collectivité territoriale ? (si oui précisez date et lieu)

Cadre réservé à l'établissement :

Le nombre de places est limité.

Les dossiers de candidature sont examinés par ordre d'arrivée afin de privilégier le projet, la recherche de PMSMP et de collectivité d'accueil de stage, la demande de financement.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

1. Curriculum-vitae
2. Lettre de motivation
3. Copies des 2 derniers diplômes obtenus / Notes et appréciations
4. N° de la carte nationale d'identité et date limite de validité
5. Attestation France Travail
6. Attestation de responsabilité civile
7. Copie de la carte vitale R/V
8. Frais de dossier : Chèque de 150€ à l'ordre de ISFCT OGEC St Gabriel-St Michel (non remboursables)

Le dossier complet doit être retourné par courrier à :

ISFCT
Saint Gabriel-Saint Michel
32 rue du Calvaire
85290 SAINT-LAURENT-SUR-SEVRE

Plus d'informations sur : https://www.saint-gab.com/cfp-ufa/nos-formations/isfct

Contact : contactisfct@saint-gab.com *Standard : 02 51 64 62 62*

Cadre réservé au suivi du dossier par l'établissement :