

## DOSSIER DE CANDIDATURE BP Industries Alimentaires

Dossier reçu à l'IFRIA le :

### Pièces à joindre voir au dos

*Les dossiers de candidature incomplets ne seront pas examinés*

### Lieu de formation souhaité:

Avignon  Aix-en-Provence  Gap

### ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail (utilisé régulièrement) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale personnel (si déjà attribué) : \_\_\_\_\_

Situation familiale :  Célibataire  Vie maritale  Marié(e)

Reconnaissance travailleur(se) handicapé(e) :  Oui : \_\_\_\_\_  Non

Permis :  OUI  NON  EN COURS

Moyen de locomotion : \_\_\_\_\_

### SITUATION ACTUELLE

ETUDIANT Etablissement : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR D'EMPLOI N° Identifiant : \_\_\_\_\_ Nom Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Type d'indemnisation :  ARE  ASS  RSA  Autres : \_\_\_\_\_

SALARIÉ  CDD  CDI  INTERIM

INSCRIT MISSION LOCALE Lieu : \_\_\_\_\_ Conseiller : \_\_\_\_\_

CAP EMPLOI Référent : \_\_\_\_\_

## COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- CIO                       LYCEE                       FORUM                       JOURNAUX/REVUES  
 MISSION LOCALE/PAIO     ENTREPRISE     INTERNET     ORGANISME DE FORMATION  
 POLE EMPLOI                       AUTRE (préciser) : \_\_\_\_\_

## PARCOURS SCOLAIRE

ANNEES Ex : 2016/2017	DIPLOME PREPARE	DIPLOME OBTENU	ETABLISSEMENT	VILLE

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE – STAGES EFFECTUÉS

ENTREPRISE (nom, ville)	PERIODE Du --/--/20-- au --/--/20--	POSTE OCCUPE – TRAVAUX REALISES

## ETES-VOUS PLUTÔT :

<input type="checkbox"/> Affirmé	<b>OU</b>	Pose des questions <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Froid	<b>OU</b>	Chaleureux <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sur de soi	<b>OU</b>	Timide <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Discipliné	<b>OU</b>	Spontané <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Démonstratif	<b>OU</b>	Effacé <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Insensible	<b>OU</b>	Sensible <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Volontaire	<b>OU</b>	Passif <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maître de soi	<b>OU</b>	Impulsif <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agité	<b>OU</b>	Raisonné <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sérieux	<b>OU</b>	Jovial <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Direct	<b>OU</b>	Hésitant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Renfermé	<b>OU</b>	Communicatif <input type="checkbox"/>

## En quelques lignes, précisez votre projet professionnel

*Quel métier aimeriez-vous exercer ?*

*Comment envisagez-vous ce métier au quotidien (avantages/inconvénients) ?*

---



---



---



---



---



---



---

## Vos compétences

*Quelles connaissances, qualités et savoir-faire avez-vous pour exercer ce métier ?*

*Que vous manque-t-il ?*

*Comment pensez-vous les acquérir ?*

---



---



---



---



---



---



---

## Les raisons pour lesquelles vous avez choisi la formation BP en Industries Alimentaires par alternance

Que vous apportera cette formation (contenu de la formation) ?

Que savez-vous du statut d'apprenti (avantages/inconvénients) ?

Quelles difficultés pouvez-vous rencontrer (financièrement, mobilité, disponibilité...) ?

---



---



---



---



---



---



---

## CONNAISSEZ-VOUS UNE ENTREPRISE SUSCEPTIBLE DE VOUS ACCUEILLIR DANS LE CADRE D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU DE PROFESSIONNALISATION

Si OUI veuillez  
coordonnées de cette

compléter les  
entreprise :



Raison Sociale : .....

Nom et fonction de la personne à contacter : .....

.....

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse : .....

Activité de l'entreprise : .....

Fait à ....., le

Signature :

## PIECES A JOINDRE

- Curriculum Vitae
- Copie recto/verso de la carte d'identité ou titre de séjour
- Copie de votre attestation de sécurité sociale
- Bulletins scolaires **obligatoires**
- Photocopie du dernier diplôme obtenu

**Les dossiers de candidature incomplets  
ne seront pas examinés**

## DOSSIER À ADRESSER

**IFRIA SUD PACA**

Cité de l'Alimentation

100 Rue Pierre Bayle

BP 11548 - 84140 MONTFAVET

Tél. : 04 90 31 55 13 - Fax : 04 90 31 55 21

contact@ifriasudpaca.com

[www.ifriapaca.com](http://www.ifriapaca.com)

