

(A nous retourner dès que possible et au maximum 15 jours avant la date de début de formation)

- Câbleur(se)-Raccordeur(se) de Réseaux Fibre Optique et FTTH *niv 3*
- Technicien(ne) Fibre Optique *niv 4*
- Technicien(ne) de Maintenance Réseaux et Equipements Actifs *niv 5*
- Technicien(ne) de Bureau d'Etudes Réseaux Numériques *niv 5*
- Conducteur(trice) de Travaux de Réseaux Numériques *niv 5*

◆ ETAT CIVIL :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Nationalité :
 Adresse :
 Ville : Code postal :
 ☎ fixe : ___/___/___/___/___ ☎ mobile : ___/___/___/___/___
 E-mail : N° de sécurité sociale :

◆ VOTRE SITUATION ACTUELLE :

- Salarié(e) Profession indépendante
- Etudiant(e) Autre (précisez) :
- Demandeur d'emploi

Percevez-vous une allocation ARE ? Oui Non

Etes-vous allocataire du R.S.A. ? Oui Non

N° identifiant pôle emploi : Date d'inscription pôle emploi : ___/___/___

Coordonnées conseiller(e) Pôle Emploi :

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? Oui Non

Permis de conduire : oui non Véhicule personnel : oui non

Contexte familial : marié(e) célibataire vie maritale Pacs divorcé(e)

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

☎ Son numéro de téléphone : ___/___/___/___/___

◆ FORMATIONS SUIVIES :

Année	Titre	Diplôme obtenu		Mention / Observations
		Oui	Non	

◆ COMPETENCES :

	Niveau scolaire	Bon niveau	Bilingue
Anglais	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit

Logiciels		Notions / Débutant	Intermédiaire	Expert
Traitement de texte	<i>Word...</i>			
Tableur	<i>Excel...</i>			
Présentation	<i>PowerPoint..</i>			
Dessin				
Cartographie				
Gestion Base Données				
Autres :				

◆ EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Emploi	Stage	Entreprise	Fonction	Tâches réalisées	Dates Année

◆ **ORIGINE DU CONTACT :**

Par qui avez-vous appris l'existence de cette formation ?

- NOVEA
- Salon
 - ↪ Si oui, lequel :
- Information lycée
- C.I.O.
- Autres, précisez:
- Publicité - presse
- Pôle Emploi
- Mission Locale
- Sur internet
 - ↪ Si oui, sur quel site :

◆ **AVEZ-VOUS OBTENU :**

- Habilitation électrique**
 - ↪ Si oui, laquelle :et date de validité :
- CACES**
 - ↪ Si oui, lequel :et date de validité :
- Sauveteur secourisme**
 - ↪ Si oui, lequel :et date de validité :
- AIPR**
 - ↪ Si oui, lequel :et date de validité :

◆ **Quelles sont vos motivations dans le choix de cette formation ?**

◆ **Comment voyez-vous votre avenir professionnel grâce à la formation Novea ?**

◆ **Sur quel secteur êtes-vous mobile ?**

- Manche
- Normandie
- Grand Ouest
- France

J'autorise Novea à transmettre mon CV aux entreprises susceptibles d'être intéressées par mon profil :

- Oui
- Non

Fait à ,

Le

Signature du/de la candidat(e)

<https://www.ofnovea.org>

(Réservé NOVEA)

Dossier reçu le

Accusé de réception adressé le

Entretien effectué le

Date	Démarches entreprises

Observations :

Pièces justificatives à joindre obligatoirement au dossier de candidature :

- ☞ Curriculum-vitae (obligatoire)
- ☞ Lettre de motivation (obligatoire)
- ☞ Photocopie (ou photo) des diplômes (ou bulletins de notes du diplôme) (si obtenu)
- ☞ Photocopie (ou photo) de pièce d'identité de la carte d'identité (ou titre de séjour) recto verso
- ☞ Photocopie (ou photo) de la carte vitale recto verso
- ☞ Photocopie (ou photo) du permis de conduire recto verso (si obtenu et valide)
- ☞ Copie (ou photo) de l'attestation de CACES et/ou habilitation électrique, sauveteur secouriste, AIPR (si obtenu et valide)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DOSSIER A RETOURNER AU RESPONSABLE DE L'ACTION DE FORMATION

NOVEA

ZA Teractive
Les Closeaux
50140 ROMAGNY FONTENAY

Votre contact :

☎ 02.33.79 51 40
contact@ofnovea.org