

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

TECHNICIEN RESEAUX SPECIALISE

♦ 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	☐ Parlé, ☐ Lu, ☐ Écrit	☐ Parlé, ☐ Lu, ☐ Écrit	☐ Parlé, ☐ Lu, ☐ Écrit

Logiciels		Notions / Débutant	Intermédiaire	Expert
Traitement de texte	Word...			
Tableur	Excel...			
Présentation	PowerPoint..			
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 | ☐ Publicité - presse |
| ☐ Salon | ☐ Pôle Emploi |
| ↪ Si oui, lequel : | ☐ Mission Locale |
| ☐ Information lycée | ☐ Sur internet |
| ☐ C.I.O. | ↪ Si oui, sur quel site : |
| ☐ Autres, précisez: | |

♦ 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>

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)

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

DOSSIER A RETOURNER AU RESPONSABLE DE L'ACTION DE FORMATION

NOVEA

90b impasse teractive nord
50140 ROMAGNY FONTENAY

Votre contact :

☎ 06 31 05 28 42
contact@ofnovea.org