

FORMATION AU CQP CARROSSIER PEINTRE

Certificat de Qualification Professionnelle

Formation sous contrat de professionnalisation pour une durée de 20 mois (de septembre 2017 à juin 2019)

CANDIDAT :

Nom : Prénom :

Date de naissance :// Lieu de naissance :

Département naissance : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Portable :

E-mail (obligatoire) :

RENSEIGNEMENTS SUR LA SCOLARITE ANTERIEURE :

Diplômes obtenus :

CAP Réparation des carrosseries

Année d'obtention :

CAP Peinture en carrosserie

Année d'obtention :

BAC PRO Réparation des Carrosseries

Année d'obtention :

Autres diplômes :

Etudes en cours :

Dernière classe fréquentée :

Dernier établissement fréquenté :

CANDIDATURES :

Avez-vous postulé auprès d'un autre centre de formation ? Oui Non

Choix 1 :

Choix 2 :

Choix 3 :

VOTRE CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION :

Avez-vous déjà signé un contrat de professionnalisation ? Oui Non

Avez-vous un employeur ? Oui Non

☞ Si non, secteur(s) géographique(s) recherché(s):

.....
.....

☞ Si oui, veuillez indiquer les coordonnées de l'entreprise :

Nom de l'entreprise (raison sociale) :

Nom et prénom du chef d'entreprise :

Adresse complète :

.....
.....

☎ : E-mail :

DEMARCHES :

Pour postuler, vous devez imprimer ce dossier de candidature et nous le retourner avec les pièces suivantes :

- Un curriculum vitae,
- Une lettre de motivation,
- Photocopie des notes obtenues au baccalauréat (Bacheliers),
- Photocopie des bulletins de notes de terminale,
- Les copies des diplômes obtenus.

A réception du dossier, votre candidature sera examinée et vous serez convoqué(e) pour un positionnement : un test de connaissance et un entretien individuel.

A l'issue de ce positionnement, vous recevrez un courrier vous notifiant votre admission ou pas en pré-inscription auprès de l'Ecole Supérieure des Métiers.

A noter **que l'inscription ne deviendra définitive qu'à partir du moment où le contrat de professionnalisation sera signé** entre vous et votre employeur.

Dossier à retourner à :

CHAMBRE DE METIERS ET DE
L'ARTISANAT
A l'attention de Mme Muriel GRANONE
18 bis boulevard Lascrosses
BP 91030
31010 TOULOUSE Cedex 6

Fait à :

Le

Signature :