Dossier de candidature

**Tite professionnel gestionnaire de paie n° RNCP 37948**

# Coordonnées :

Civilité : Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de Sécurité social :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Région :

Tél :

Email :

Permis B : OUI ou NON

Moyens de locomotion :

 Pièces à fournir :

* Copie des diplômes obtenus
* Copie titre d’identité et de sécurité sociale
* CV à jour + lettre de motivation
* 1 photo d’identité

# Parcours scolaire et formation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplômes obtenus** | **Spécialité** | **Année d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Aucun diplôme ? Quel niveau d’étude possédez-vous ?..............................
* Diplôme en cours de préparation :……………………………………………………….
* Dernière classe suivie :……………………….. Année :……………………………….

# Expériences professionnelles :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates et durée** | **Poste occupé** | **Entreprise (ville, département )** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Projet professionnel :

Expliquer en quelques lignes votre projet professionnel ?

Votre projet est-il validé ? Si oui comment ?

# Situation actuelle :

* Je suis étudiant(e) ou élève

Dernière classe suivie :………………………………………………………………

* Je suis en activité professionnelle
* En CDD jusqu’au…………………………………………………………….
* En CDI
* En contrat aidé
* Autre :……………………………………………………………………………
* Je suis demandeur d’emploi :

Identifiant :…………………………………………………………………….

Nom de votre conseiller Mission locale, France travail, Cap emploi

…………………………………………………………………………………….

* Autre statut :………………………………………………………………….

Avez-vous une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé ?

* OUI
* NON

 Comment avez-vous connu Pay Concept Learning ?

* Information collective
* Lycée
* Bouche à oreille
* Entreprise
* CIO/Mission locale/France travail
* Site internet
* Réseaux sociaux
* Autres

# Alternance

Cette formation se déroule en alternance.

Avez-vous des contacts avec des entreprises ? Merci de préciser les coordonnées des entreprises

# Ma candidature

Je soussigné ( e)……………………………………………………….. déclare avoir pris connaissance du programme de formation pour laquelle je postule.

Ce dossier de candidature ne constitue pas une inscription définitive au sein de notre organisme

Fait à…………………………………………………

Le……………………………………………………..

Signature :

Dossier à compléter et à retourner accompagné des justificatifs demandé auprès de Pay Concept Learning à l’adresse ci-dessous.

DOSSIER A RENVOYER :

PAY CONCEPT LEARNING

33 Rue de l’industrie

69530 Brignais

0481913743

contact@pay-concept.fr