



CFPPA de CHATEAUFARINE  
10, rue François Villon - 25000 BESANCON

cfppa.chateaufarine@educagri.fr

# DOSSIER de CANDIDATURE

A retourner à l'adresse ci-dessus

Agrafez ici  
votre photo

Formation continue

Contrat de professionnalisation

<b>Nom d'usage :</b>		<b>Nom de jeune fille :</b>	
<b>Prénoms :</b> (Mettre tous vos prénoms)			
Né(e) le :		à :	
Nationalité :		Département ou pays :	
N° Sécurité sociale ou MSA :			
<b>Adresse avant l'entrée en formation :</b>			
N° et rue /lieu-dit :			
CP et commune :			
Tél fixe :		Tél portable :	
Adresse mail :			
<b>Adresse pendant formation</b> (si différente de l'adresse à l'entrée en formation) :			
N° et rue /lieu-dit :			
CP et commune :			
<b>Situation de famille :</b> <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap avec reconnaissance RQTH			

## FORMATION(S) SOUHAITEE(S)

Forêt & Bois	Agriculture	Aménagements Paysagers
<input type="checkbox"/> BPA TF : Travaux Forestiers spécialité : <input type="checkbox"/> Sylviculture <input type="checkbox"/> Débardage <input type="checkbox"/> Bûcheronnage <input type="checkbox"/> BP RCF : Responsable de Chantiers Forestiers <input type="checkbox"/> BAC PRO forêt <input type="checkbox"/> BTSA TC PFFB : Produits Filière Forêt-Bois <input type="checkbox"/> BTSA GF : Gestion Forestière	<input type="checkbox"/> BPA TPA : Travaux de la Production Animale spécialité polyculture élevage <input type="checkbox"/> BP REA : Responsable d'Entreprise Agricole <input type="checkbox"/> BTSA ACSE : Analyse, Conduite et Stratégie de L'Entreprise Agricole <input type="checkbox"/> CS conduite de l'élevage bovin-lait <input type="checkbox"/> CS compta-fisca	<input type="checkbox"/> BPA TAP : Travaux d'Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> BP AP : Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> BAC PRO AP : Aménagements Paysagers <input type="checkbox"/> CS Arboriste-Elagueur <input type="checkbox"/> Titre Jardinier Botaniste

**Licence Pro Conseiller Forestier et Licence Pro Production Animale**

**Attention : un dossier spécifique du CNAM est à compléter et à nous retourner à la place de ce dossier**

### Cadre réservé au CFPPA

Dossier arrivé le : .....

Accusé de réception le : .....

Date de convocation aux entretiens de positionnement : .....

## FORMATION GENERALE

Etablissements fréquentés (Nom & ville)	Année(s) scolaire(s)	Classe(s) fréquentée(s)	Diplôme(s) obtenu(s)	Niveau (si échec au diplôme)

## FORMATION PROFESSIONNELLE (apprentissage(s), stage(s) de la formation continue)

Etablissements fréquentés (Nom & ville)	Diplôme(s) obtenu(s)	Niveau (si échec au diplôme)	Année(s)

## ACTIVITES PROFESSIONNELLES (joindre un CV si vous n'avez pas assez de place)

Signaler uniquement les activités salariées et indépendantes, officiellement déclarées, qui précèdent l'entrée en formation (ne pas inscrire les stages pratiques).

**Tableau à compléter avec soin : il nous permet de déterminer vos droits (salaire, inscription à l'examen, coût de formation)**

Période(s) précise(s) du...../ au.....	Nombre de mois	Activité(s)	Employeur(s)

## PROJET PROFESSIONNEL

Afin de préparer l'entretien d'orientation, **joindre une lettre de motivation** développant les questions ci-après :

Qu'est-ce qui vous intéresse le plus dans cette formation ?

Qu'est-ce qui vous inquiète le plus dans cette formation ?

Avez-vous pris des contacts avec d'autres établissements de formation ? Si oui, lesquels ?

Indiquez quel métier ou quelle activité vous souhaitez exercer et pourquoi ?

Quelles démarches avez-vous déjà effectuées ou comment pensez-vous vous y prendre pour réaliser votre projet ? (ex : bilan de compétences, contacts avec les professionnels, etc...)

Avez-vous réalisé des activités professionnelles, stages, bénévolats réalisés, qui ont un rapport avec votre projet ?

# Situation à l'entrée en formation

## Je suis en activité professionnelle

- Contrat de travail à durée indéterminée (CDI)
- Contrat de travail à durée déterminée (CDD, CTT...)
- Travailleurs indépendant (entrepreneur de travaux forestiers, paysagers, exploitant, artisan, commerçant...)

## Je suis sans activité professionnelle

(cochez la ou les cases correspondant à votre situation)

- Demandeur d'emploi Inscrit au pôle-emploi (date et numéro d'identifiant Pôle Emploi) :

Vous êtes :

- Indemnisé
- Non indemnisé
- Bénéficiaire du R.S.A (N° Allocataire) :

- Parent au foyer sans activité professionnelle

- En congé parental : nombre d'enfants :

- En formation (intitulé et date de début et de fin de formation) :

- Autre situation (précisez) :

## Financement envisagé de la formation

- Prise en charge par Pôle Emploi (AIF...)
- Mobilisation du Compte Personnel de Formation (CPF)
- CPF de Transitions déposé à TRANSITION PRO (ex CIF)
- Autres financeurs (Armée, OPCO, autofinancement...)

## Pièces à joindre IMPERATIVEMENT à ce dossier d'inscription

Dans tous les cas :

- CV détaillé
- Lettre de motivation (voir page 2)
- Copie carte d'identité ou titre de séjour en cours de validité pour les personnes de nationalité étrangères
- Attestation de droits de la MSA ou de la Sécurité Sociale
- Copie des diplômes, titres professionnels, certificats,
- Notification RQTH en cours de validité et décision de tiers temps pour les aménagements d'épreuves
- Copie des certificats de travail couvrant 1 à 3 années d'activité selon la formation choisie
- Notification d'inscription au Pôle Emploi
- Notification de rémunération de Pôle Emploi

Pour les travailleurs indépendants :

- Attestation d'activité professionnelle de votre organisme social ou de votre chambre consulaire

Fait le ..... à .....

Signature

## CANDIDAT

Nom d'usage :  
Prénoms :

Formation demandée :

## RESERVE A L'ADMINISTRATION

Age du candidat :

Diplôme obtenu ou préparé permettant l'accès  
à la formation :

Nombre d'années d'expérience  
professionnelle :

Dérogations à mettre en œuvre :

Cursus scolaire

Expérience professionnelle

Modulation de durée

Utilisation de machines dangereuses

Début de l'apprentissage hors période

Age

Vu :

La secrétaire (initiales) : ..... le : .....

Le coordonnateur (initiales) : ..... le : .....

Remarques suite à l'étude :

## A REMPLIR PAR LES FORMATEURS (cf guide d'entretien de positionnement)

## GRILLE DE SYNTHESE DU POSITIONNEMENT

Appréciation du jury

Appréciation du jury

Représentation du métier

Motivation

Appropriation du projet  
professionnel

Attitude

Remarques :

Date de l'entretien :

Nom de la (les) personne(s) réalisant l'entretien :

## A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

Propositions :

Admis :

Non admis :

Réorientation (formation proposée) :  
.....

Liste d'attente jusqu'au : .....N°.....

Admis le : .....

Remarques :

Date de la décision :

Nom et visa du responsable pédagogique :