



Numéro de dossier :

Numéro du candidat :

Dossier de candidature

- Préqualification Qualification Formation continue/CIGAREL Parcours compétences

Prénom et Nom :

Intitulé de la formation :

Secteur d'activité :

Date de retrait du dossier :

Date du dépôt du dossier :

1 ÉTAT CIVIL	Nom :			Prénom :				
	Sexe :	F	M	Nationalité :				
	Si étranger, n° de carte de séjour :			Date d'expiration :				
	Date et lieu de naissance :			à :				
	Adresse :							
	Code postale :	Commune :			Quartier :			
	Téléphone :			Mobile :				
	Email :							
	N° de sécurité sociale :							
	Statut :							
	Inscrit à Pôle emploi :	Oui	Non	N° demandeur d'emploi :				
	Inscrit à la Mission Locale:	Oui	Non					
Nom et prénom du conseiller référent :								
Téléphone :		Email :						
Antenne :								
Inscrit à la CAF :		Oui	Non	N° d'allocataire :				
Bénéficiaire de ¹ :		ARE	ATA	AI	AAH	ASS	RSA	NEANT
Personne à contacter en cas d'urgence :								
Lien de parenté avec la personne à contacter :								
2 SITUATION FAMILIALE	Célibataire	Union libre	Marié(e)	Veuf(ve)	Divorcé(e)	Pacsé(e)		
	Enfants à charge :	Oui	Non	Si oui, nombre :				
			Age de(s) (l')enfant(s) :					
	Mode d'hébergement :	Parent(s)	Propriétaire	Location	Famille proche	Autre		
	Mode de transport :	Véhicule personnel		Transport	Autre			
	Titulaire du permis de conduire :	Oui	Non					
3 PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL	Dernière classe suivie :		Année :					
	Intitulé du dernier diplôme et/ou qualification obtenu(e) :							
	Sans qualification							
	Sorties de 3ème générale, de 4ème et de 3ème technologiques							
	Niveau III : Titulaires du CAP, BEP							
	Sorties de terminale sans diplôme							
	Niveau IV: BAC							
	Niveau V : Titulaires du DEUG, BTS, DUT, DEUST							
	Niveau VI : Titulaires de la licence - licence pro							
	Niveau VI : Titulaires d'une maîtrise master 1							
Niveau I : Titulaires d'un Bac+5, Master 2, D.E.S.S								
Mode de financement de l'action :		Région	CPE	FSE	Personnel			
4 CADRE RÉSERVÉ AU PRESCRIPTEUR	Pôle emploi							
	Mission Locale							
	Cap emploi							
	RSMA							
	Autres partenaires du SPRO (précisez) :							

1 _____

ARE : Allocation Retour à l'Emploi **AI** : Allocation Insertion **ASS** : Allocation de Solidarité Spécifique
ATA : Allocation Temporaire d'Attente **AAH** : Allocation aux Adultes Handicapés

Intitulée de la formation prescrite :

Nom du conseiller référent :

Antenne :

Téléphone :

Adresse :

Email :

Date, cachet et signature :

Observations et préconisations sur le projet professionnel :

Par Bilan de compétences

Par Bilan d'Orientation

Par Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel (PMSMP)

Par Conseil en évaluation professionnelle

Autre

JOINDRE IMPERATIVEMENT LA SYNTHÈSE

**VALIDATION DU
PROJET**

5

**MODE DE
FINANCEMENT DE LA
FORMATION**

CPF

Autre

Conseil Régional

Pôle emploi

Conseil départemental

Personnel

6

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU GUADELOUPE FORMATION ?

Presse

Réseaux sociaux

Radio

Cité des métiers

TV

Partenaires (Pôle emploi, Mission Locale...)

Bouche à oreille

Partenaires SPRO

Internet

Autres :

7

**CADRE RESERVE A
GUADELOUPE FORMATION**

Convocation à la réunion d'information collective le :

Convocation à un entretien diagnostic le :

Présent : Oui Non

Pré-Qualification

Qualification

Formation Continue - CIGAREL - POEC - POEI

Observations



Mail : inscription@guadeloupeformation.com

f : guadeloupeformation - f : E2CGuadeloupe - t : gpe_formation

• **Site de Roujol (siège)** • **Site de l'Ecluse**

Roujol – 97170 Petit-Bourg L'Ecluse – 97160 Le Moule

Tél. : 0590 60 48 48 - Fax : 05 90 60 45 00

• **Site de Jarry (Formation Continue)**

• **Site de Marie-Galante** Voie principale de Jarry – 97122 Baie-Mahault

Tivoli – 97112 Grand-Bourg Tél. : 0590 60 44 93

Tél. : 0590 60 47 84

• **Service Rémunération des stagiaires**

• **Site de Morin** Mail : remuformpro@guadeloupeformation.com

Cité de la connaissance – 97120 Saint-Claude

Tél. : 0590 25 42 83



• **Site de Jarry (Direction E2C)**

14, ZAC de Houelbourg Sud – Jarry

97122 Baie-Mahault

Tél. : 0590 92 47 72

• **Cité des métiers**

Boulevard du Général de Gaulle – Le Raizet

97139 (LES) Abymes

Tél. : 0590 84 07 37

Mail : citedesmetiersguadeloupe@gmail.com

f : CDMG-Guadeloupe



Roujol – 97170 Petit-Bourg

Tél. : 0590 60 79 72

Mail : contact@guadeloupeorientation.com

Site internet : www.guadeloupeorientation.com



Immeuble le Quadrat, voie principale de Jarry

97122 BAIE-MAHAULT

Tél. : 0590 60 79 79

Mail : cigarel@guadeloupeformation.com

www.guadeloupeformation.com

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à assurer un suivi de votre parcours. Le destinataire des données est Guadeloupe Formation.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service informatique de Guadeloupe Formation à l'adresse suivante :

cnil@guadeloupeformation.com



INSCRIPTION GUADELOUPE FORMATION



LISTE DES PIÈCES A FOURNIR



Veillez réunir les pièces suivantes afin de finaliser votre inscription à Guadeloupe Formation :



✓ Pour une Pré-Qualification :

- Photocopie de la carte d'identité recto-verso ou passeport ou titre de séjour en cours de validité
- Copie intégrale du livret de famille
- 02 photos d'identité récentes
- Photocopie de la carte vitale
- Attestation de la Sécurité Sociale
- Attestation d'inscription Pôle Emploi (Attestation Loi de Finances)
- Avis de situation du Pôle Emploi
- Attestation de paiement CAF (*pour les mères de famille et bénéficiaire du RSA et AAH*)
- Fiches de paie et certificat de travail (*si déjà travaillé ou été en contrat d'apprentissage*)
- Attestation de formation ou de stage
- Original du R.I.B
- Certificat médical (*pour la pratique du sport et de la randonnée*)
- CV
- Lettre de motivation

✓ Pour une Qualification :

- CV
- Lettre de motivation
- Synthèse du bilan réalisé par le prescripteur

✓ Pour une Formation Continue :

- Photocopie de la carte d'identité recto-verso ou passeport ou titre de séjour en cours de validité
- Photocopie de la carte vitale
- Attestation de la Sécurité Sociale
- Attestation d'inscription Pôle Emploi (Attestation Loi de Finances)
- CV
- Certificat de Travail