

Parcours de sélection :

Suite à la réception du dossier, à condition que celui-ci soit complet et la fiche de des éléments.

Vous serez contacté et recevrez une convocation pour une épreuve écrite et un entretien individuel.

Le dossier de demande de financement CPF transition professionnelle que vous aurez reçu ou téléchargé sera à nous déposer afin que nous puissions le compléter (tarif, durée, programme).

Stage :

Si vous êtes salarié d'une structure d'insertion, il est possible de faire votre stage en interne mais également d'être dans un autre établissement. Étudiez les possibilités et vérifiez auprès de votre OPCO.

Fiche de candidature Salarié - Formation CIP

Photo d'identité



NOM, Prénom :

Nom de jeune fille :

Etat Civil : Mademoiselle Madame Monsieur

Situation familiale : Célibataire marié (e) vie maritale
 veuf (e) divorcé (e)

Adresse Personnelle :

Code postalVILLE.....

Domicile :

Portable : e-mail :

Date et lieu de naissance (ville, Département, Pays) :

Age :

N° Sécurité Sociale :

Dernier diplôme obtenu :

Expérience en lien avec l'insertion :

Durée/date :

Situation actuelle* : salarié(e) CDI salarié(e) CDD

Employeur :

Nom du Responsable :

Adresse professionnelle :

.....

:Télécopie :

e-mail :

Financement de formation envisagé* :

Plan de développement des compétences

CPF transition professionnelle

autre (préciser) :

Comment avez-vous connu la formation* :

Site ETSUP Kelformation ancien stagiaire Pôle Emploi Réseau relationnel OPCO

Centre de bilan Autres, précisez

Prise en charge financière (salarié)

Formation CIP

Durée de la formation Titre professionnel CIP : 748 h
462 heures de cours en présentiel ou en distanciel
6 heures d'accompagnement personnalisé
280 heures de stage en entreprise, structure d'insertion

Partie Salarié

Je soussigné(e) M. Mme Melle

Nom, Prénom

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Atteste vouloir suivre la formation ci-dessus désignée qui prépare au titre homologué de **Conseiller en Insertion Professionnelle**

LES FRAIS SERONT PRIS EN CHARGE :

- Par moi-même, montant :€
- Par mon employeur, montant :€
- Dans le cadre d'un congé individuel de formation :
 Nom de l'organisme financeur :
 Montant de la prise en charge : €

LES FACTURES SONT A ENVOYER A :

.....

.....

.....

Fait à

Le

Signature :

Partie Employeur

Je soussigné(e) M. Mme Melle

Nom, Prénom

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Atteste par la présente que l'entreprise, l'organisme ou l'association ci-dessous indiqué(e) :

.....

.....

.....

.....

- Prend en charge les frais de formation qui prépare au titre homologué de **Conseiller en Insertion Professionnelle**
- Demande l'établissement d'une convention

LES FACTURES SONT A ENVOYER A :

.....

.....

.....

Fait à

Le

Signature et cachet :