



FICHE CANDIDAT

Formation envisagée :

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Email :

Téléphone :

Adresse :

Ville & Code postal :

Situation familiale :

Né(e) le :

À :

Handicap: Souhaitez-vous nous faire part d'une situation spécifique ?

Oui

Non

Avez-vous besoin d'une adaptation de poste ? :

Oui

Non

Souhaitez-vous être accompagné par un référent de la mission handicap M2i ? :

Oui

Non

Dernier diplôme obtenu

Date	Diplôme	Etablissement	Diplôme obtenu (Oui / Non)	Niveau

Dernières expériences professionnelles (3 dernières)

Date	Entreprise	Lieu	Poste occupé	Missions

Connaissances techniques en lien avec la formation visée (outils, logiciels, langages...) :

Connaissances générales en lien avec la formation visée (connaissance métier...) :

Situation actuelle

VOUS ÊTES SALARIÉ(E)

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville & Code postal :

Numéro SIRET :

Code APE/NAF :

Nom du contact RH :

Téléphone :

Email :

VOUS ÊTES DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI

Identifiant PÔLE EMPLOI :

Nom agence PÔLE EMPLOI :

Ville & Code postal :

Nom conseiller PÔLE EMPLOI :

Téléphone :

Email :

Compte rendu entretien (partie réservée au centre de formation)

Synthèse de la situation candidat selon analyse du besoin exprimé, des prérequis souhaités, et des démarches effectuées :

Adéquation du projet candidat avec la formation visée :

Oui

Non

Préconisations/ Adaptation de parcours :

Demande extrait casier judiciaire (volet B3), pour nos formations en Cyber Sécurité : Oui Non

Résultats test de positionnement :

Date Réalisation :