le cnam Normandie

Dossier
De renseignements

Vous êtes inscrit sur la plateforme Mon Master.

Partie renseignée par le Cnam

Transmission :
Le :
Centre/Institut :
Saisie faite par :
UE de prérequis :

Financement :

☐ Contrat de pro/apprentissage

DIPLÔME VISÉ :

.....

Année universitaire 20... /20...

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

☐ Mme ☐ M.

Nom de naissance Prénom

....

Nom d'usage

.....

Date et Lieu de naissance Dept.

|_|_|_|_|_|_| ..... |_|_|

Nationalité

.....

Adresse personnelle (adresse où le courrier vous sera envoyé)

.....

.....

Code postal Ville Pays

|_|_|_|_|_| ....

Tél. fixe Tél. Portable

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail personnel (nous vous remercions d'écrire lisiblement- **EN MAJUSCULE-** pour éviter toute erreur dans la saisie de votre mail)

.....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....Téléphone : | | | | | | | | | | |

Je suis en situation de handicap ? ☐ Non ☐ Oui

Si oui, je souhaite bénéficier d'un accompagnement adapté : ☐ Non ☐ Oui

ACTIVITÉ ACTUELLE

☐ EN EMPLOI

Fonction/Qualification : .....

Entreprise : .....

Secteur d'activité : .....

Type de contrat :

☐ CDI ☐ Intérim

☐ CDD Date de début de contrat..... Date de fin de contrat (hors CDI).....

☐ Préciser si temps partiel ..... ☐ Autre (préciser).....

☐ DEMANDEUR D'EMPLOI

Date d'inscription à Pôle emploi ..... Date de fin de droits : .....

☐ EN ÉTUDES / FORMATION (au moment de la candidature)

Libellé du cursus : .....

Etablissement : .....

Date de fin de formation : .....

Si formation en alternance, type de contrat : ☐ Professionnalisation ☐ Apprentissage ☐ Autre .....

☐ AUTRE SITUATION

Merci de préciser .....

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES (y compris stages)

Expériences professionnelles	Date de début	Date de fin	Type de contrat (stage, cdd, cdi, ...)	Temps de travail		Durée en mois
				Plein	Partiel	

PARCOURS FORMATIONS

DIPLÔMES OBTENUS

☐ Bac / niveau Bac Date d'obtention ..... Spécialité .....

☐ Bac + 2 (BTS, DUT...) Date d'obtention..... Spécialité .....

☐ Bac + 3 (licence, ...) Date d'obtention..... Spécialité .....

☐ Bac + 4 (Master 1, ...) Date d'obtention..... Spécialité .....

☐ Bac + 5 (Master 2, ...) Date d'obtention..... Spécialité .....

☐ Autre, libellé .....

CONNAISSANCES

NIVEAU DE CONNAISSANCES DES OUTILS BUREAUTIQUES

☐ Aucun ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Expert

NIVEAU DE CONNAISSANCES EN ANGLAIS

☐ Aucun ☐ Faible ☐ Moyen ☐ Expert

FINANCEMENT ENVISAGÉ

☐ Contrat professionnalisation ☐ Contrat d'apprentissage

RECHERCHE DE L'ENTREPRISE

(En cas de contrat de professionnalisation, d'apprentissage ou de stage)

Avez-vous déjà une proposition d'entreprise d'accueil ?

☐ OUI, Raison sociale de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Personne à contacter (coordonnées) : .....

Secteur d'activité : .....

☐ NON, que recherchez-vous : .....

Type d'entreprise : .....

Secteur d'activité : .....

Précisez votre degré de mobilité (rayon de xx Kilomètres, départements...) : .....

PROCÉDURE DE CANDIDATURE

Merci de retourner au plus tôt par courrier ou par email (nmd_alternance@lecnam.net) **le présent dossier dûment complété et accompagné des pièces jointes.**

Ce dossier constitue votre **inscription.**

Tout dossier incomplet vous sera retourné.

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- ☐ Votre CV
- ☐ Une lettre de motivation
- ☐ Une copie du dernier diplôme obtenu
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso. Les ressortissants étrangers doivent présenter un titre de séjour valide.
- ☐ Relevés de notes
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Une copie de vos certificats de travail (y compris les activités saisonnières)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont destinées au Cnam Normandie et sont susceptibles d'être transmises à nos financeurs et au Cnam établissements public. Conformément à la loi du 06/01/1978, dite « loi Informatique et libertés » (articles 39 et 40), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en contactant le service scolarité.

☐ En cochant cette case, j'accepte de recevoir des informations complémentaires sur les formations et services proposés par le Cnam Normandie.

☐ Je certifie l'exactitude des renseignements portés dans le présent dossier.

NOM ..... Prénom .....

À ....., le .....

Signature :

VOS CONTACTS ALTERNANCE EN NORMANDIE

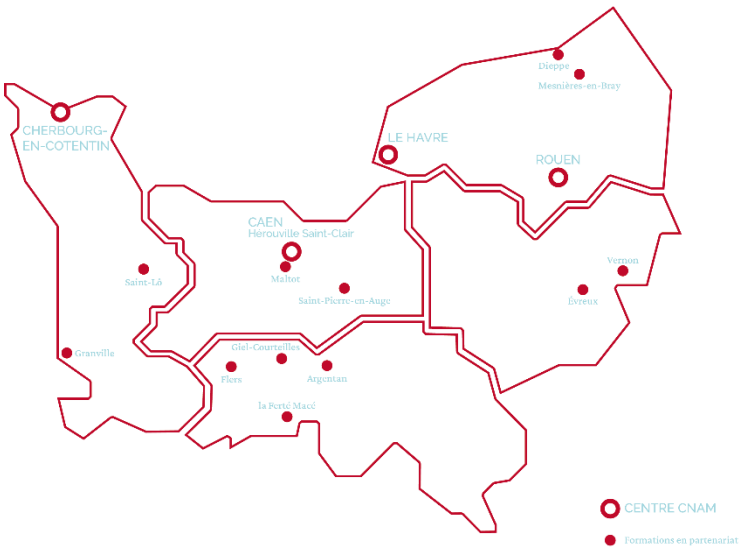
le cnam Normandie

DÉPARTEMENTS CALVADOS, ORNE ET MANCHE

Site DE CAEN
Espaces André-Malraux, Place Saint-Clair
14200 HEROUVILLE SAINT-CLAIR
02 61 45 19 20

Site DE CHERBOURG
8 rue des Vindits
50130 CHERBOURG
02 61 45 19 20

DÉPARTEMENTS SEINE MARITIME ET EURE

Site DE ROUEN
Avenue de l'université
76801 SAINT-ETIENNE-DU-ROUVRAY
02 32 76 94 82

Site LE HAVRE
25 rue Philippe Lebon
76056 LE HAVRE Cedex
02 32 74 44 64