



DOSSIER DE CANDIDATURE

« CAP ESTHETIQUE COSMETIQUE ET PARFUMERIE »

Lieu de formation :

TOULOUSE

**PHOTO
IDENTITÉ
RÉCENTE**

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception du dossier :

Entretien individuel le :

Convocation à la réunion d'information du :

Avis : ☐ Favorable ☐ Défavorable ☐ Liste d'attente

Commentaires, Observations :

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

☐ MR ☐ MME

Nom :

Prénoms :

Nom de naissance :

Adresse du candidat :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Date de naissance :

Age :

Numéro de Sécurité Sociale :

Lieu de naissance :

Demandeur d'emploi : ☐ Oui ☐ Non

Identifiant Pôle Emploi :

Reconnaissance RQTH : ☐ Oui ☐ Non

SITUATION ACTUELLE

SITUATION DE FAMILLE : ☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Pacsé(e) ☐ Marié(e) ☐ Divorcée

Enfant à charge : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez le nombre et l'âge :

SITUATION ACTUELLE

☐ En activité

Nature de l'activité :

Entreprise :

Fonction :

☐ Demandeur d'emploi (inscrit à pôle emploi)

Depuis le :

☐ Scolarisé(e) : ☐ Oui ☐ Contrat de professionnalisation ☐ Contrat d'apprentissage ☐ Autre

Nom de l'établissement :

Ville :

PARCOURS SCOLAIRE

FORMATIONS

ETABLISSEMENT

DATES
(du... au ...)

DIPLÔMES OBTENUS

Projet professionnel et motivations :

(pour quelles raisons et dans quel but souhaitez-vous suivre la formation proposée)

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

EMPLOI OU STAGE, FONCTION OCCUPÉE

NOM ET ADRESSE
SOCIÉTÉ / ORGANISME

DATES

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

☐ En autofinancement

☐ Prêts bancaires, banque :

☐ Demande de prise en charge :
Organisme ou administration

Date de dépôt du dossier ou de la demande auprès du financeur :

☐ Contrat d'apprentissage ou ☐ Contrat de professionnalisation
☐ Recherche d'entreprise
Précisez la liste des établissements avec lesquels vous êtes en contact

☐ Entreprise trouvée signataire du contrat de professionnalisation/apprentissage :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :
Nom de l'entreprise : Ville :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

☐ Par un partenaire Temana

☐ Par un apprenant en cours de formation

☐ Par une entreprise :

Précisez :

☐ Par une conférence, une information, un salon :

Précisez :

☐ Par un affichage

Par une recherche personnelle :
☐ Internet
☐ Réseaux Sociaux
☐ Presse
☐ Centre d'orientation, CIO
☐ Pôle Emploi

Par un autre moyen :

COORDONNÉES DES PERSONNES À PREVENIR EN CAS DE PROBLÈME

	Personne 1	Personne 2
Nom/Prénom		
Lien avec le candidat		
Adresse		
Téléphone		
E-mail		

**CONSTITUTION, DEPOT DU DOSSIER ET
PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR
A L'ORGANISME DE FORMATION
--- CONDITIONS D'ADMISSIBILITE ---**

- Une lettre de motivation et éventuellement une lettre de recommandation d'un professionnel ou d'un enseignant.
- 1 photocopie des diplômes obtenus certifiés conformes hors brevet des collèges et résultats.
- 1 copie des bulletins de notes des deux dernières années de parcours scolaire (sauf reconversion professionnelle)
- Pour les reconversions professionnelles : copie d'une attestation d'activité professionnelle ou du dernier certificat de travail.
- 2 photos d'identité.
- 1 RIB pour mettre en place le prélèvement de l'échéancier
- 1 photocopie de la carte d'identité recto/verso ou du passeport.
- 1 Certificat médical d'aptitude à la pratique des activités, des apprentissages et du métier **précisant que le candidat ne présente aucune contre-indication ni à la pratique physique des techniques corporelles de bien-être et aucune contre-indication à la réception de techniques corporelles de bien-être.**
- "Titre de séjour" et "autorisation de travail sur le territoire français" pour les candidats étrangers.
- 1 attestation de responsabilité civile (et professionnelle pour certains statuts)
- Entretien individuel / validation des prérequis.
- Photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat de participation à la JDC pour les personnes de moins de 25 ans Pour les candidats demandant une dispense d'épreuve(s) : photocopies des relevés de notes officiels

Si vous avez des besoins spécifiques liés à une situation de handicap ou des difficultés que vous souhaitiez nous faire connaître, nous vous invitons à contacter notre référente handicap Pauline HILD (pauline@temana.fr) au plus tard une semaine avant le début de la formation pour que nous puissions mettre en place les aménagements nécessaires, dans la mesure du possible.

INFORMATIONS PARTICULIÈRES OU COMPLÉMENTAIRES

COMMISSION PÉDAGOGIQUE (observations)

CONTACT

TEMANA

1 bis rue Antoine Laurent de Lavoisier, 31770 Colomiers
Déclaration d'activité enregistrée sous le
n° 73 31 05775 31 auprès du Préfet de la
région Midi-Pyrénées
E-mail : contact@temana.fr
Tel : 05 61 84 42 44
RCS : 514 893 395 Code APE : 8559 A

www.temana.fr

QUESTIONNAIRE DE PRÉ QUALIFICATION



Nom :

Prénom :

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Date :

Etat du dossier :

Tests effectués :

Nom et prénom
évaluateur :

I. PARCOURS PROFESSIONNEL

Formations et Expériences professionnelles

1/ Formations :

2/ Expériences professionnelles :

3/ Retour d'expériences :

- Que vous ont elles apportées ?
- Difficultés rencontrées ?
- Comment les avez-vous surmontées ?

II. VOUS

Vos atouts

1/ Points forts, atout :

2/ Axes d'amélioration :

3/ Que peut vous apporter votre parcours ou en quoi peut-il vous aider pour aborder la formation ? et votre futur employeur ?

4/ Pourquoi devrait on vous sélectionner pour cette formation ?

5/ Que valorisez vous de vous auprès d'un futur employeur potentiel ?

III. COMPETENCES

Techniques et Soft Skills

1/ Compétences techniques :

2/ Soft Skills :

(Donner des exemples pour chacun des cas)

- Créativité : comment s'exprime elle ?
- Capacité d'adaptation
- Travail en équipe

IV. PROJET PROFESSIONNEL

1/ Pourquoi choisir cette formation ? Quelles sont vos attentes ?

2/ Quel est votre projet professionnel ?

3/ Avez-vous des pistes pour vos recherches de stage et d'emploi ?

V. OUVERTURE D'ESPRIT

1/ Positionnement vis-à-vis du retour en formation :

2/ Activités annexes : *sport, loisirs, vie associative...*