



DOSSIER DE CANDIDATURE

Madame Monsieur

**Nom :**
**Prénoms :**

VOTRE FORMATION IFG

Programme : Manager des entreprises et des organisations – Option Entreprise Adaptée

Date de démarrage : 17 juin 2020

Lieu : Paris – Locaux UNEA à Pantin

**2**

**Nos Partenaires**



COMMENT REMPLIR VOTRE DOSSIER

Compléter ce dossier de candidature avec soin est le gage de qualité pour obtenir une réponse positive à votre souhait de formation.

**1. La fiche d’informations**

Elle permet de recueillir les informations vous concernant ainsi que celles de votre entreprise. Il est important de prendre soin d’y inclure toutes les précisions nécessaires pour garantir la fluidité de traitement et de suivi de votre dossier.

**2. Le curriculum vitae**

Il permet de détailler l’ensemble des points fondamentaux de votre parcours professionnel. Pour faciliter son analyse, nous vous remercions de respecter sa trame.

**3. La lettre de motivation**

**Elle est indispensable.** Elle doit démontrer vos motivations à suivre le cursus que vous avez choisi. Au-delà des mentions plus détaillées sur votre entreprise et vos missions principales, **elle doit décrire précisément votre projet professionnel et/ou personnel en lien avec le diplôme que vous souhaitez obtenir.**

Dans l’hypothèse où vous n’avez pas les prérequis nécessaires à la formation souhaitée, il est important pour vous d’argumenter les raisons qui feraient que le jury accepterait votre candidature. Vous trouverez en annexe une structure de lettre pouvant vous y aider.

DÉTAIL DES PIÈCES À FOURNIR

**Seuls les dossiers complets seront examinés.**

**Le présent dossier comporte les pièces suivantes à nous retourner :**

* **Le dossier de candidature** portant sur le profil du candidat et comportant les éléments suivants complétés :
1. La fiche d’informations
2. Le curriculum vitae
3. La lettre de motivation
4. Le dossier Validation d’Acquis Professionnels pour les personnes ayant un niveau entre bac+2 et bac+3 validé

**Les pièces administratives suivantes doivent compléter ce dossier :**

* **Une photocopie de votre carte d’identité et/ou passeport en cours de validité (Recto-Verso)**
* **Les copies des derniers diplômes obtenus**

**Pour tout renseignement, appelez le 09 67 50 59 71**

**UNEA – 153 avenue Jean Lolive – 93500 PANTIN**

LETTRE DE MOTIVATION POUR EXEMPLE

EXPEDITEUR **IFG Executive Education**

Direction des Programmes
43 quai de Grenelle
75015 PARIS

Lieu, le (Date)

Madame, Monsieur,

**1er paragraphe (une dizaine de lignes maximum)**

*Parlez de votre entreprise, de votre fonction, de vos responsabilités actuelles. L’objectif dans cette partie est de nous permettre de vous situer dans un contexte donné.*

**2e paragraphe (une dizaine de lignes maximum)**

*Argumenter votre projet professionnel et personnel en lien avec la formation que vous avez choisie.*

*Vous devez faire valoir l’adéquation entre votre projet et la formation demandée.*

**3e paragraphe (une dizaine de lignes maximum)**

*Décrivez ce que vous apporterait cette formation. A votre avis, quels sont les éléments fondamentaux à retenir de votre candidature.*

Madame, Monsieur, je vous prie de croire à l’expression de mes salutations distinguées.

Signature

**Pour tout renseignement, appelez le 09 67 50 59 71**

**UNEA – 153 avenue Jean Lolive – 93500 PANTIN**

FICHE D’INFORMATIONS

**4**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS PERSONNELLES**  |
|  Mme  M. |  |
| Nom :  | Prénoms :  |
| Nom de jeune fille :  |
| Date de naissance …../…../………  | Lieu :  |
| Nationalité :  | Situation familiale :  |
| Adresse personnelle :   |
| Code postal …………… Ville :  | Pays :  |
| Tél. personnel :  | Tél. Portable :  |
| E-mail personnel :  | E-mail professionnel :  |
| E-mail à utiliser pour les cours online : personnel ou  professionnel |
| **FONCTION*****Fonction actuelle*** |
| Titre :  | Depuis le  |
| Description de la fonction que vous occupez actuellement :   |
| Direction à laquelle vous appartenez :  |
| Nombre de personnes sous votre responsabilité :  | Budget annuel géré :  |
| Niveau de rémunération : < 40K  40 à 60K  60 à 70K  70 à 80K  80 à 90K > 90K |
| Travailleur handicapé reconnu par la CDAPH :  Oui  NonNombre d’années d’expérience professionnelle : ………… Nombre d’années en tant que cadre (si différent) : …… |
| Nom et prénom de votre responsable hiérarchique direct :  |
| Intitulé de sa fonction :……………………..................................................................................................................................................... |

***Fonction précédente\****

|  |  |
| --- | --- |
| Titre :  | Type de contrat : …………………  |
| Niveau de rémunération brute annuelle : ……………………….. |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE*****Entreprise actuelle*** |
| Raison sociale :  |
| Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Code postal ……………. Ville : ……………………… | Pays :  |
| Tél…………………………………………………..…... | Site internet :  |
| Secteur d’activité :…………………………..………….. | N° Siret :  |
| Nombre de salariés :……………………………………. | Chiffre d’affaires :  |
| Nom du DRH de l’entreprise : ……………………………………………………………………………………………. |
| Tél. ……………………………………………………… | E-mail :  |
| Nom du responsable formation de l’entreprise :………………………………………………………………………….. |
| Tél. ……………………………………………………… | E-mail :  |
| ***Entreprise précédente\**** |  |
| Raison sociale :  |
| Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Code postal ……………. Ville : ……………………… | Pays :  |
| Secteur d’activité :…………………………..………….. | Site internet :  |
| **GROUPE (si l’entreprise actuelle fait partie d’un groupe)** |
| Raison sociale :  |
| Adresse :  |
| Code postal : ……………. Ville :  | Pays :  |
| Tél.  | Site internet :  |
| Secteur d’activité :  | N° Siret :  |
| Nom du DRH de l’entreprise :  |
| Tél.  | E-mail :  |
| Nom du responsable formation de l’entreprise :  |
| Tél.  | E-mail :  |

***\* Ces informations nous sont capitales pour le renouvellement de nos titres RNCP. Merci de bien vouloir les renseigner.***

**FORMATIONS INITIALES (ETUDES SUPERIEURES) ET CONTINUE**

|  |
| --- |
| **FORMATION INITIALE** |
| **AnnéesDe la plus récente à la plus ancienne** | **Diplôme et niveau d’études** | **Nom de l’institution et pays** | **Langue** **d’enseignement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Comment avez-vous eu connaissance de nos programmes ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Département RH de votre entreprise  Recommandation d’anciens participants  Internet E-mailing |  |  Publicité (Réseaux sociaux, Presse, Radio, etc.)  Salons professionnels  Conférences Autre : |

**Pour des questions sécuritaires et pédagogiques, merci de bien vouloir nous communiquer, ci-après, toute situation de handicap et/ou toute information complémentaire que vous jugeriez nécessaire :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des informations fournies dans ce dossier.
Fait à le

Signature :