

NOM : Prénom :

Pièces à joindre obligatoirement au dossier
AGENT DE TELEBILLETTERIE

Merci de bien vouloir classer les documents dans l'ordre énuméré ci-dessous

		Réservé au secrétariat
1	Fiche "Pièces à joindre"	
2	Photocopie de l'Avis de situation récente (moins de 3 mois) (document à imprimer sur une borne interactive au Pôle Emploi)	
3	Curriculum Vitae (C.V.)	
4	Lettre de motivation manuscrite	
5	Photocopie recto/verso de la carte d'identité, du passeport ou de la carte de séjour en cours de validité	
6	Une photo d'identité récente à coller sur la page Etat Civil	
7	Projet Personnalisé d'accès à l'Emploi (document à demander au Pôle Emploi)	
8	Historique du demandeur d'emploi (document à demander au Pôle Emploi)	
9	Justificatif des titres et diplômes	

Attention : tout dossier incomplet ne sera pas examiné

! ATTENTION :
Fermeture du Centre du 1^{er} au 15 août 2011 inclus

Dépôt du dossier au plus tard le 2 Septembre 2011

NOM : Prénom :

- Mettre une croix dans la case de la formation choisie -

D.E.A.V.S.	T.I.S.F.	AGENT DE TELEBILLETTERIE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Établissements scolaires et/ou universitaires fréquentés (sur les 3 dernières années)		
Année	Classe	Établissement
Dernière classe fréquentée (quelle que soit l'année)		
Année	Classe	Établissement

Diplômes obtenus		
Année	Diplôme	Spécialité

Formation professionnelle		
Année	Intitulé de la formation	Nom du Centre de Formation

Expérience professionnelle sur les 3 dernières années		
Dates	Nom et adresse de l'employeur	Poste occupé
Expérience professionnelle antérieure en lien avec la formation demandée		
Dates	Nom et adresse de l'employeur	Poste occupé



INSTITUT LIMAYRAC – CENTRE DE FORMATION PERMANENTE

50 rue de Limayrac - B.P. 45204 - 31079 TOULOUSE CEDEX 5

Tél. 05 61 36 08 20 - Fax 05 61 36 08 03

Déclaration d'existence : 733 10 00 30 31 SIRET : 776 944 860 000 43 – Association loi 1901

E-mail cfp@limayrac.fr - Site Internet <http://www.limayrac.fr>

DOSSIER DE CANDIDATURE

- Mettre une croix dans la case de la formation choisie -

NOM : Prénom :

D.E.A.V.S.	T.I.S.F.	AGENT DE TELEBILLETTERIE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UNIQUEMENT POUR POSTULER EN D.E.A.V.S. ET T.I.S.F.

Titulaire de l'un des diplômes ou titres suivants, vous pouvez bénéficier d'une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité. (Joindre la photocopie des diplômes, titres ou notification du jury VAE)

T.I.S.F.	
Diplôme de niveau IV de l'enseignement général ou technique (Baccalauréat)	<input type="checkbox"/>
Diplôme, certificat ou titre homologué au Répertoire National des Certifications Professionnelles (RNCP) de niveau IV	<input type="checkbox"/>
Dispense d'épreuve d'admissibilité accordée par jury VAE	<input type="checkbox"/>

D.E.A.V.S.	
BEP Carrières Sanitaires et Sociales	<input type="checkbox"/>
CAF ou DE d'Aide Médico-Psychologique	<input type="checkbox"/>
DE d'Assistant Familial	<input type="checkbox"/>
DP d'Aide Soignant	<input type="checkbox"/>
DP d'Auxiliaire de Puériculture	<input type="checkbox"/>
Titre Assistant de Vie et Assistant de Vie aux Familles	<input type="checkbox"/>
CQP Employé familial Polyvalent + CQP Assistant de Vie	<input type="checkbox"/>
CAP Petite Enfance	<input type="checkbox"/>
CAP Employé Technique de collectivité	<input type="checkbox"/>
CAP Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif	<input type="checkbox"/>
BAP Assistant animateur Technicien	<input type="checkbox"/>
BEPA option Services aux Personnes	<input type="checkbox"/>
CAPA Services en Milieu Rural	<input type="checkbox"/>
Dispense d'épreuve d'admissibilité accordée par jury VAE	<input type="checkbox"/>

Demande à être dispensé(e) de l'épreuve écrite d'admissibilité

Fait à _____, le _____
SIGNATURE



INSTITUT LIMAYRAC – CENTRE DE FORMATION PERMANENTE

50 rue de Limayrac - B.P. 45204 - 31079 TOULOUSE CEDEX 5

Tél. 05 61 36 08 20 - Fax 05 61 36 08 03

Déclaration d'existence : 733 10 00 30 31 SIRET : 776 944 860 000 43 – Association loi 1901

E-mail cfp@limayrac.fr - Site Internet <http://www.limayrac.fr>

ATTESTATION SUR L'HONNEUR (A REMPLIR PAR LES DEMANDEURS D'EMPLOI)

Je soussigné(e) Mme Mlle M. _____

demeurant à _____

atteste avoir pris connaissance qu'au jour de mon entrée en formation je dois satisfaire aux exigences suivantes :

Cadre réservé à l'administration	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> je serai libre de tout engagement contractuel (contrat de travail, C.E.S....),
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> je n'exercerai aucune activité salariée,
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> je ne serai pas en situation de congés payés ou en R.T.T. la veille de l'entrée en formation,
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> je serai inscrit(e) à l'A.N.P.E. 2 jours avant l'entrée en formation,
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> je résiderai en Midi-Pyrénées.

Fait en double exemplaire dont un à nous retourner dûment signé
Date et Signature du stagiaire

Cadre réservé à l'administration
Sélection :