

DOSSIER DE CANDIDATURE

Campus E.S.P.R.I.T. Industries - ESLI – 26 quai Surcouf CS 50273 - 35606 REDON CEDEX

FORMATION SOUHAITÉE

- Mastère 2 Manager Logistique Achats Industriels - Parcours LSI (Titre RNCP NIV 7)
- Mastère 2 Manager Logistique Achats Industriels - Parcours MACS (Titre RNCP NIV 7)
- Mastère 2 Manager Logistique Achats Industriels - Parcours M2TI (Titre RNCP NIV 7)
- Mastère 2 Manager Logistique Achats Industriels - Parcours PAP (Titre RNCP NIV 7)
- Mastère 1 Responsable logistique (Titre RNCP NIV 6)
- Licence Pro Électronicien(ne) de Tests et Développement (Titre RNCP NIV 5)

Ce dossier nous est indispensable pour apprécier votre candidature. Après avoir répondu le plus précisément possible à chacune des questions, nous vous demandons de nous le retourner dans les plus brefs délais et en tout état de cause avant votre entretien au Campus E.S.P.R.I.T. Industries.

Dossier à retourner via notre plateforme à l'adresse :
www.campus-redon-industries.com/candidature-fc/

*Si vous rencontrez des difficultés avec notre site,
envoyez votre dossier par e-mail à l'adresse :*
mdegres.esli@campus-redon-industries.com

Documents à joindre au dossier :

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Photocopie de vos diplômes

Cadre réservé à l'administration

Dossier arrivé le

Session :

Candidature :

- CD
- CD allégé
- VAE conseillée

NOM :

PRÉNOM:.....

VILLE :

DÉPARTEMENT:.....

RUBRIQUE N°1 : INFORMATIONS CONCERNANT L'IDENTITÉ

I - ÉTAT CIVIL

Mme Mlle Mr Nom de jeune fille :

Prénoms :

Date de naissance : / ____ / ____ / ____ / Nationalité :

Lieu de naissance (et n° de département) :

II - SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants : Ages :

III - ADRESSE

N° Rue

Code Postal Ville

Tél. domicile Tél. portable

Autres

Adresse e-mail

N° de Sécurité Sociale / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Permis de conduire : oui non

RUBRIQUE N°2 : ÉTUDES ET FORMATIONS

I - DÉTAILS DU NIVEAU ET/OU DU DERNIER DIPLÔME OBTENU

Dernier diplôme ou niveau le plus élevé :

Année	Établissement fréquenté Libellé exact et adresse	Diplôme ou examen préparé	Résultats	
			Obtenu	Non obtenu
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expliquez en quelques lignes, les critères qui vous ont amené à choisir telle ou telle filière d'étude :

II - VOS FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Listez les différentes formations suivies dans le cadre des vos activités salariées, non salariées ou bénévoles.

Date	Durée	Organisme et lieu de formation fréquenté	Intitulé de la formation	Diplôme (1)

(1) Précisez si vous savez obtenu une attestation, un certificat, un diplôme, autre précisez. Pour justifier de votre niveau de formation, joignez une photocopie du ou des diplôme(s) ou titre(s)

III - VOTRE CONNAISSANCE DE LANGUES ÉTRANGÈRES

Langue	Lue	Écrite	Parlée	Bilingue	Diplôme (1)
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LV1 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
LV2 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(1) Précisez si vous savez obtenu une attestation, un certificat, un diplôme, autre précisez. Pour justifier de votre niveau de formation, joignez une photocopie du ou des diplôme(s) ou titre(s) en votre possession, de vos attestations de stage et des programmes suivis.

IV - SÉJOUR À L'ÉTRANGER

Pays	Ville(s)	Durée

IV - VOTRE CONNAISSANCE DE L'INFORMATIQUE (PRÉCISEZ LESQUELLES)

Logiciels	Inconnu	Débutant	Maîtrisé
Traitement de texte			
Tableur			
Base de données			
Editeur de texte			
Internet			
Logiciels Spécifiques			
ERP			

Quel est votre niveau de pratique de la micro informatique ?

Faible Moyen Bon Très bon

Citez les logiciels utilisés (traitements de textes, tableurs, autres...) que vous maîtrisez :

RUBRIQUE N°3 : SITUATION ACTUELLE

I - VOUS EXERCEZ UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Si oui :

A – Entreprise, Organisme, Association ...

Fonction exercée :

Nom de l'employeur :
(Entreprise privée, publique, association, collectivité territoriale, etc....)

Adresse :

CP - Ville - Pays :

B – Statut

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Non salarié(e) | <input type="checkbox"/> Vacataire |
| <input type="checkbox"/> Intérimaire | <input type="checkbox"/> Emploi jeune | <input type="checkbox"/> Intermittent du spectacle |
| <input type="checkbox"/> Autres | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Agent public (non titulaire) |

Si autres, veuillez préciser :

.....

C – Nature du contrat de travail

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CDD | <input type="checkbox"/> CDI |
| <input type="checkbox"/> Temps plein | <input type="checkbox"/> Temps partiel : % |

II - VOUS ÊTES SANS EMPLOI

VOUS ÊTES :

Demandeur d'emploi : Oui Non Inscrit au Pôle Emploi : Oui Non

Si oui :

Nom de l'agence :

Adresse :

CP + Ville + Département :

N° Identifiant :

Depuis quelle date : (JJ/MM/AA) / ____ / ____ / ____ /

Droit ouvert jusqu'à : (JJ/MM/AA) / ____ / ____ / ____ /

Nom prénom de votre référent Pole Emploi :

Tél et mail :

III - VOUS ÊTES DANS UN AUTRE CAS

- Au foyer
- Retraité(e)
- Autres, veuillez préciser

IV - VOUS PERCEVEZ

- Aucune indemnité
- Allocation Unique Dégressive
- ARE
- Allocation d'insertion (ASS)
- Contrat de conversion
- RSA
- Autres, veuillez préciser

RUBRIQUE N°4 : EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

I - VOUS ÊTES ACTUELLEMENT

En activité

Sans emploi

II - VOTRE EMPLOI ACTUEL OU VOTRE DERNIER EMPLOI

Fonction exercée	Nom et adresse de l'entreprise (2) : Téléphone :
Ancienneté dans la fonction exercée à ce jour	Votre ancienneté dans cette entreprise (2) :
<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel : h (nombre d'heures par semaine) <i>Statut dans cette entreprise :</i> <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Non salarié(e) <input type="checkbox"/> Bénévole	Nom du responsable à joindre : Fonction du responsable à joindre : Téléphone ligne directe : Adresse mail :

III - VOS EMPLOIS OCCUPÉS

Tableau 1

Décrivez chronologiquement **vos différentes expériences professionnelles en lien avec le titre choisi**. Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant d'emploi ou de fonction.

Remplissez une ligne pour chaque emploi ou fonction occupé(e).

Attention : pour chaque emploi ou fonction occupé(e), vous devez produire des justificatifs sur une période minimum de 36 mois, consécutifs ou non, équivalents en temps plein.

Nombre total de mois d'activité en équivalent temps plein : mois
(Total de la 6ème colonne) du tableau 1 page suivante

Tableau 1 : Informations concernant la situation professionnelle (en commençant par la plus récente) en lien avec le titre

	Nom	Adresse	Secteur	D - Périodes d'emploi			Missions
				Date de début JJ/MM/AA	Date de fin JJ/MM/AA	Durée (en mois)	
1	EXEMPLE : Approvisionneur	Sté XYZ 37 rue Adresse 35600 REDON	Automobile	01/03/2000	31/12/2003	34	Gérer les stocks (plan d'approvisionnement et de distribution...) Elaborer la gestion partagée des approvisionnements ...
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Tableau 2

Décrivez chronologiquement **vos autres emplois ou fonctions bénévoles sans relation avec le titre demandé**. Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant d'emploi ou de fonction. Remplissez une ligne pour chaque emploi ou fonction occupé(e).

Attention : pour chaque emploi ou fonction occupé(e), vous n'avez pas à produire de justificatifs

Quotité(3) et (4) : exemple si vous avez travaillé à temps plein 18 mois quotité (Q)=1 donc Durée en équivalent Temps Plein = 18 mois

Quotité(3) et (4) : exemple si vous avez travaillé à mi-temps plein 18 mois quotité (Q)=1/2 donc Durée en équivalent Temps Plein = 9 mois

Quotité(3) et (4) : exemple si vous avez travaillé à mi-temps plein 18 mois quotité (Q)=1/3 donc Durée en équivalent Temps Plein = 6 mois

Tableau 2 : Informations concernant la situation professionnelle (en commençant par la plus récente) en lien avec le titre

	Nom de l'organisme	Adresse	Fonction	D - Périodes d'emploi			Missions
				Date de début JJ/MM/AA	Date de fin JJ/MM/AA	Durée (en mois)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

RUBRIQUE N°5 : VOS RESPONSABILITÉS ET PROJETS

I - Vos RESPONSABILITÉS

Expliquez ce qui vous conduit à postuler au Cycle Diplômant choisi, précisez votre projet professionnel ou personnel :

II - Vos PROJETS

Comment envisagez-vous l'évolution de votre carrière professionnelle dans les 5 ans à venir ?

RUBRIQUE N°6 : ACTIVITES NON PROFESSIONNELLES

Activités sportives :

.....

Activités culturelles :

.....

Avez-vous exercé des responsabilités au sein de ces activités ? si oui lesquelles ?

.....

.....

Autres centres d'intérêts :

.....

.....

RUBRIQUE N°7 : RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous eu connaissance de Campus E.S.P.R.I.T ?

Merci de votre collaboration.

Fait à le

Signature

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Nous vous remercions de bien vouloir remplir ce dossier et de joindre les pièces suivantes :

- un CV détaillé ;
- une photo d'identité à coller sur le dossier joint ;
- les justificatifs joints ;

IDENTITÉ

- Photocopie de la carte d'identité recto verso ;
- ou du passeport ;
- ou de la carte de séjour en cours de validité.

LA FORMATION

- Photocopie des diplômes ;
- Attestation de stage et programme des stages suivis.

Voir exemplaire joint - A photocopier autant que nécessaire

DEMANDEUR D'EMPLOI

- Notification de droit.

CONTACT



Sylvia DESIGNE
*Responsable Formation Continue et
Relations Entreprises*

Campus ESPRIT Industries
**sdesigne.esli@campus-
redon-industries.com**
26, Quai surcouf - CS 50273
35606 REDON Cedex

Tél. :
+33 (0)2 99 71 60 20

Direct line :
+33 (0)2 99 71 60 23