***DOSSIER DE CANDIDATURE***

***Bilan de compétences***

**Identité :**

NOM : ……………………………………………………

PRENOM : ………………………………………………

Né(e) le : ………………………… à : ………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………… Ville : ………………………… Pays : …………………………

N° tél. : ………………………… N° port. : …………………………

E-mail : ……………………………………………………

**Formation :**

Diplômes obtenus : ……………….…………………………………………………………………

………………….……………………………………………………………...

………………….……………………………………………………………...

………………….……………………………………………………………...

Langue maternelle : …………..……………………………………………………………………..

Langues étrangères parlées : ……………………………………………………………................

**Situation professionnelle :**

□ Demandeur d’emploi □ Indemnisé □ Non indemnisé

□ Salarié □ Étudiant

Autre : ……………………………………………………

**Comment évaluez-vous… (1 étant le faible, 4 le plus fort)**

1) Votre qualité d’accueil 1 2 3 4

2) Votre sens de l’anticipation 1 2 3 4

3) Votre sens de l’observation 1 2 3 4

4) Votre gestion du stress 1 2 3 4

5) Votre sens de l’écoute 1 2 3 4

6) Votre respect pour la hiérarchie 1 2 3 4

**Vous êtes intéressé par :**

□ Bilan de compétences

Quelles sont vos motivations pour faire ce bilan de compétences ?

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

Quel est votre objectif professionnel ?

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

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

□ Oui □ Non

**Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d’évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.**

Avez-vous besoin d’aménagement particulier pour suivre le programme ?

□ Oui □ Non

Si oui, pouvez-vous les lister ?

*(besoin d’adaptation de rythme, d’aide à la compréhension, d’aide à la rédaction, etc.)*

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

**ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET**

Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

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

Dans quelle mesure le bilan de compétences s’inscrit dans votre projet professionnel ? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

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

Quel est l’objectif et quels sont les résultats que vous souhaitez atteindre dans votre future activité ?

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

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

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

**Je soussigné(e) :**

Nom et Prénom : ……………………………………………………

*certifie exact les renseignements fournis dans ce document.*

Fait à …………………………

Le …………………………

Signature du candidat