



DOSSIER DE CANDIDATURE

Brevet Professionnel Gemmologue

N° de dossier: /_/_/_/_/_/

Date de réception du dossier :...../...../...../

Dossier à retourner à : Institut de Bijouterie de Saumur
Espace Formation du Saumurois
Square Balzac - 49412 SAUMUR cedex

Photo
d'identité
récente du
candidat à
coller

Vous-même

NOM (M, Mme, Melle) : Prénom :

NOM de jeune fille :

Né(e) le : à :

N° de sécurité sociale :

Département ou pays :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

☎ : Portable :

Email :

Situation de famille : célibataire marié(e) vie maritale Nombre d'enfants :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Prénom : Nom :

Adresse :

.....

☎ : Lien de parenté :

Cadre réservé au service instructeur

Candidature recevable

Candidature non recevable

Décision commentée :

.....

.....

Date :/...../.....

Nom et qualité du signataire :

Votre situation actuelle

Etes-vous ?

1. Salarié(e)

Oui Non

Si votre réponse est oui, précisez :

- Fonction exercée :
- Nature du contrat : CDD - précisez les dates : CDI
- Quotité : temps plein temps partiel - précisez la durée :
- Ancienneté dans l'entreprise dans la fonction actuelle : (en mois ou années)
- Ancienneté dans la fonction actuelle : (en mois ou années)
- Votre employeur :
Nom et adresse :
.....
.....
- Secteur d'activité :

2. Profession libérale, travailleur indépendant

Oui Non

Si oui, précisez votre activité :

.....

3. Demandeur d'emploi

Oui Non

Date d'inscription à l'ANPE :

N° allocataire :

Idemnisé(e) par les ASSEDIC : Oui Non

Jusqu'à quelle date :

4. Autres catégories

Oui Non

Femme au foyer Bénévole

Autre - précisez :

Votre formation initiale

L'objectif de ces deux rubriques est de vous permettre de faire l'inventaire des formations que vous avez suivies tout au long de votre parcours.

- Complétez le tableau suivant en commençant par les formations les plus récentes :

ANNEE	ETABLISSEMENT FREQUENTE (Libellé, Dept, Pays ...)	CERTIFICATION PREPAREE (Diplômes, Titres homologués...)	RESULTATS OBTENUS	
			A : admis	N : niveau

Votre formation continue

- Complétez le tableau en indiquant les formations significatives que vous avez suivies dans le cadre de vos activités salariés ou non salariées (stages, séminaires, formations qualifiantes ou diplômantes ...).

DATES	DUREE	INTITULE DE LA FORMATION	ORGANISME DE FORMATION

Votre expérience

dans le cadre d'activités salariées, non salariées ou bénévoles

- Précisez chronologiquement ci-dessous vos différentes expériences notamment en relation avec le titre IPC demandé. Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant de poste ou de fonction(s).
- Remplissez une ligne par fonction ou activité occupée.

Durée totale de votre expérience :

Période d'activité <small>Dates et durée</small>	Secteur d'activité de l'entreprise ou de l'organisme	Nom et adresse	Emploi/fonction/activité Occupé(e)	Quotité <small>Temps plein : 1 Mi-temps : 0,5 Autre : précisez</small>	Statut <small>Salarié = S Non Salarié = NS Bénévole = B Autre = précisez</small>
<i>Ex : du 08/1997 au 08/2000 Durée = 36 mois</i>	<i>Commerce de détail en bijouterie</i>	<i>Pépité d'or (Marseille)</i>	<i>Adjoint responsable de magasin</i>	<i>1</i>	<i>S</i>
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					
Du : Au : Durée :					

Comment avez-vous connu la formation de "Brevet Professionnel de Gemmologue" ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Par une information de la CCI | <input type="checkbox"/> Par bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Par l'ANPE | <input type="checkbox"/> Par un ex-stagiaire |
| <input type="checkbox"/> Par votre entreprise | <input type="checkbox"/> Autre - Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Par internet | |

Financement envisagé pour la formation

▪ A compléter sans attendre la confirmation des accords éventuels que vous nous ferez parvenir lors de l'inscription :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Financement personnel | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Congé Individuel de Formation * | <input type="checkbox"/> Plan de formation * |
| <input type="checkbox"/> AGEFIPH * | |
| <input type="checkbox"/> Autre - précisez : | |

* Précisez :

Nom de l'organisme financeur :

Adresse :

Tél. :

Nom de la personne à contacter :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- 📁 Une photocopie de la **carte d'identité** (recto-verso) **ou du passeport** et de la carte de séjour en cours de validité
- 📁 Un **CV**
- 📁 Une photocopie des **diplômes obtenus**
- 📁 Les certificats de travail :
 - soit de cinq années dans un emploi en rapport avec la finalité du diplôme postulé
 - soit si vous possédez un diplôme ou titre homologué classé au niveau V ou à un niveau supérieur, de deux années effectuées dans un emploi en rapport avec la finalité du diplôme postulé
- 📁 Un **extrait de casier judiciaire** (bulletin n°3) : demande écrite et signée à adresser au Casier Judiciaire National 107 rue Landreau 44079 NANTES cedex 01, en joignant la copie de votre carte d'identité, une enveloppe timbrée à vos nom et adresse (délai de réponse : 2 à 3 semaines) ou via internet à l'adresse suivante www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) M., Mme, Melle
certifie sur l'honneur l'**exactitude de tous les renseignements** fournis dans le présent dossier.

Fait à le
Signature du candidat