|  |
| --- |
| FICHE DE CANDIDATURE SPONTANNEE  JEUNES DE 16 à 25 ans  Merci de renseigner le maximum d’éléments |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vos coordonnées** | | | | | | | | |
| **Nom** | |  | | | **Prénom** | |  | |
| Sexe | |  | | | **Date De Naissance** | |  | |
| Situation Familiale | |  | | | Nb d’enfant(s) à charge | |  | |
| **Adresse complète** | |  | | | | | | |
| Téléphone fixe | |  | | | **Téléphone portable** | |  | |
| **Adresse Courriel** | |  | | | | | | |
| **Les coordonnées de votre Mission Locale** | | | | | | | | |
| **Mission locale de rattachement** | | Choisissez un élément. | | | | | | |
| Téléphone Mission locale | |  | | | | | | |
| **Nom de votre conseiller(ère)** | |  | | | | | | |
| Courriel de votre conseiller(ère) | |  | | | | | | |
| **Votre situation au regard de France Travail** | | | | | | | | |
| **Inscription France Travail** | Choisissez un élément. | | | Indemnisation France Travail | | Choisissez un élément. | | |
| Si oui, jusqu’au : | | |
| Nom de l’agence - ville | | | |  | | | | |
| Courriel du conseiller France Travail | | | |  | | | | |
| **Votre parcours professionnel et de formation** | | | | | | | | |
| Quels emplois et/ou stages avez-vous déjà occupés ?  ***(Joindre un CV)*** | | | | |  | | | |
| Nom et adresse du dernier établissement fréquenté *(en scolarité ou en apprentissage) ?* | | | | |  | | | |
| **A quelle date avez-vous arrêté vos études ?** | | |  | | Quelle est la dernière classe que vous avez fréquentée ? | | |  |
| Combien de mois êtes-vous resté dans cette classe ? | | |  | | Quels diplômes avez-vous déjà obtenus ? | | |  |
| Pourquoi avez-vous arrêté votre scolarité ou formation ? pture/réorientation | | | Choisissez un élément | | | | | Autre, précisez : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sur quel établissement du réseau LNC et quelle filière souhaiteriez-vous candidater ?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Département-Ville-Lycée demandé** | | | | | | **Diplôme visé** | **Filière demandée** | | | | | | | | **N° ordre de préférence** |
| Choisissez un élément. | | | | | | Choisissez un élément. |  | | | | | | | |  |
| Choisissez un élément. | | | | | | Choisissez un élément. |  | | | | | | | |  |
| **Quels renseignements aimeriez-vous nous faire connaître avant qu’on ne vous téléphone ?**  ***(par exemple : votre motivation, votre projet de formation, votre projet professionnel, votre situation personnelle etc.)*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fiche complétée, à renvoyer avec un cv et une lettre de motivation à la coordination académique du LNC :** [lnc@ac-clermont.fr](mailto:lnc@ac-clermont.fr) | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Cadre réservé à la coordination académique du LNC*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Fiche reçue le* | Cliquez ici pour entrer une date. | | | *Transmise à* | |  | | | *le* | | | Cliquez ici pour entrer une date. | |  | |
| **Suite donnée par la coordination académique du LNC** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Candidat contacté le | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | Contact abouti ? | | | Oui | | Non | Message laissé | | Message sans réponse | | |
| Candidat recontacté le | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | Contact abouti ? | | | Oui | | Non | Message laissé | | Message sans réponse | | |
| Candidat recontacté le | | | Cliquez ici pour entrer une date. | | Contact abouti ? | | | Oui | | Si non, classé sans suite | | | | | |
| **Relevé de conclusions échange téléphonique** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Suite à donner** | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | |
| *Observations complémentaires :* | | | |  | | | | | | | | | | | |