



DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION  
**DIPLOME SUPERIEUR DE COMPTABILITE ET DE GESTION  
D.S.C.G.**

**(formation en contrat de professionnalisation)**

**M 1**              
**M 2**           

**PIECES A FOURNIR**

1 - La fiche de renseignements complétée (document joint).

- Copie des relevés de notes du DECF ou DCG
- Copie de l'obtention du DECF ou DCG

3 - Des enveloppes autocollantes aux nom, prénom et adresse du candidat :

- 2 de format 230 X 325, affranchies au tarif des plis jusqu'à 250 g.

4 - Une photographie d'identité.

5 - La photocopie de la Carte Nationale d'Identité.

6 - Un curriculum vitae.

7 - Pour les ressortissants hors Union Européenne, fournir la photocopie de l'attestation provisoire de délivrance de la carte de travailleur étranger du candidat.

8 - Un chèque bancaire ou postal de 50 € libellé à l'ordre de la CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE MARSEILLE-PROVENCE représentant les droits d'inscription (non remboursable).

**DEPOT DES CANDIDATURES ET JURYS D'ENTRETIEN**

Il est conseillé de déposer le dossier complet le plus tôt possible.

***La présélection s'effectuera sur dossier et entretien à partir de FEVRIER 2010.***

***L'entreprise d'accueil recevra les candidats pour la sélection définitive.***

**PARTICIPATION AUX FRAIS PEDAGOGIQUES : 50,00 € par année scolaire**



ANNEE UNIVERSITAIRE 2010-2011

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**DIPLOME SUPERIEUR DE COMPTABILITE  
ET DE GESTION (DSCG)**

**Formation en contrat de professionnalisation**

**M 1**

**M 2**

*cadre réservé à l'administration*

- Entretien le à  
 Attente le  
 Admis le  
 Démission le  
 Refusé le

Dossier N°

**IDENTIFICATION**

N° I.N.S.E.E. (Sécurité sociale du Candidat) \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

**NOM** (en lettres capitales) \_\_\_\_\_

Prénoms (souligner le prénom usuel) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ Adresse Email \_\_\_\_\_

*Situation de Famille du Candidat :*

Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Concubinage

**PERE** : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

**MERE** : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

Préciser les nom, prénom et adresse de la personne à contacter en cas de besoin :

Nombre de frères et sœurs : \_\_\_\_\_

Avez-vous un parent élève ou ancien élève de l'Ecole ? OUI  NON

Si oui, Nom \_\_\_\_\_

## ETUDES ANTERIEURES

Années	Classes	Établissements
2009 – 2010		
2008 – 2009		
2007 – 2008		

DIPLOME OBTENU OU EN PREPARATION \_\_\_\_\_

Raisons qui vous ont conduit vers le GROUPE ECOLE PRATIQUE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu notre cycle d'études ?

- Par un organisme d'information et d'orientation  - Par la C C I M P   
(C.I.O. – ONISEP – C.I.D.J.- .....)

- Par INTERNET  - Salons (Métierama - l'Etudiant - ..... )

- Autres sources   
Préciser : \_\_\_\_\_

Précisez ici les dates auxquelles vous n'êtes pas disponible pour un entretien : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## EXPERIENCE

### STAGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE

<i>Organisme</i>	<i>Nature de la formation</i>	<i>du</i>	<i>au</i>

Avez-vous suivi un stage en tant que demandeur d'emploi ? Oui  Non

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_  
A quelle date ? \_\_\_\_\_

### EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

<i>Entreprise</i>	<i>Secteur</i>	<i>Fonction</i>	<i>du</i>	<i>au</i>	<i>Motif du départ</i>

**Pouvez-vous indiquer brièvement vos points forts et vos points faibles  
(comportement, caractère...)?**

Points forts

Points faibles

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## MOTIVATIONS

**\* Avez-vous un projet professionnel précis ?**

---

---

---

**\* Etes-vous prêt à faire preuve de mobilité ?**

Oui  Non

Dept

Région PACA

National

**\* Disposez-vous d'un moyen de locomotion personnel ?** Oui  Non

**\* Observations :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CONNAISSEZ-VOUS UNE ENTREPRISE ...

- qui est prête à vous embaucher en contrat de professionnalisation,
- avec qui vous êtes en relation,
- non.

*Dans les deux premiers cas, indiquez : le nom, l'adresse et le téléphone de l'entreprise et le nom de votre contact :*

---

---

---

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :