



- Câbleur(se)-Raccordeur(se) de Réseaux Fibre Optique et FTTH *niv V*
- Technicien(ne) Réseaux et Services Très Haut Débit *niv IV*
- Technicien(ne) de Maintenance Réseaux et Equipements Actifs *niv III*
- Technicien(ne) de Bureau d'Etudes Réseaux Numériques *niv III*
- Conducteur(trice) de Travaux de Réseaux Numériques *niv III*

◆ ETAT CIVIL :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Ville : Code postal :

☎ fixe : ___/___/___/___/___

📱 mobile : ___/___/___/___/___

E-mail : N° de sécurité sociale :

◆ VOTRE SITUATION ACTUELLE : *

Salarié(e)

Profession indépendante

Etudiant(e)

Autre (précisez) :

Demandeur d'emploi

Percevez-vous une allocation ARE ? Oui Non

Autres allocations ? (Si oui, précisez) : Oui Non

N° identifiant pôle emploi : Date d'inscription pôle emploi : ___/___/___

Coordonnées conseiller(e) Pôle Emploi :

Suivi par la mission locale : oui non

Coordonnées du conseiller(e) en charge du suivi :

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? Oui Non

Si oui, avez-vous besoin de disposition particulière ? (tiers-temps, accompagnement, ...) :

Permis de conduire : oui non Véhicule personnel : oui non

Contexte familial : marié(e) célibataire vie maritale Pacs divorcé(e)

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

☎ Son numéro de téléphone : ___/___/___/___/___

◆ FORMATIONS SUIVIES :

Année	Titre	Diplôme obtenu		Mention / Observations
		Oui	Non	

◆ COMPETENCES :

	Niveau scolaire	Bon niveau	Bilingue
Anglais	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit	<input type="checkbox"/> Parlé, <input type="checkbox"/> Lu, <input type="checkbox"/> Écrit

Logiciels		Notions / Débutant	Intermédiaire	Expert
Traitement de texte	<i>Word...</i>			
Tableur	<i>Excel...</i>			
Présentation	<i>PowerPoint..</i>			
Dessin				
Cartographie				
Gestion Base Données				
Autres :				

◆ EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Emploi	Stage	Entreprise	Fonction	Tâches réalisées	Dates Année

◆ **ORIGINE DU CONTACT :**

Par qui avez-vous appris l'existence de cette formation ? *

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> NOVEA | <input type="checkbox"/> Publicité - presse |
| <input type="checkbox"/> Salon | <input type="checkbox"/> Pôle Emploi |
| ↳ Si oui, lequel : | <input type="checkbox"/> Mission Locale |
| <input type="checkbox"/> Information lycée | <input type="checkbox"/> Sur internet |
| <input type="checkbox"/> C.I.O. | ↳ Si oui, sur quel site : |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez: | |

◆ **HABILITATIONS :**

- Electrique**
 ↳ Si oui, laquelle :et date de validité :
- CACES**
 ↳ Si oui, lequel :et date de validité :

◆ **Quelles sont vos motivations dans le choix de cette formation ?**

.....
.....
.....
.....

◆ **Comment voyez-vous votre avenir professionnel grâce à la formation Novea ?**

.....
.....
.....
.....

◆ **Sur quel secteur êtes-vous mobile ?**

- Manche
- Normandie
- Grand Ouest
- France

J'autorise Novea à transmettre mon CV aux entreprises susceptibles d'être intéressées par mon profil :

- Oui Non

Fait à ,

Le

Signature du/de la candidat(e)



Pensez à liker la page
@NOVEA50 !



<https://www.fibreoptiquenovea.com>

Dossier reçu le

Accusé de réception adressé le

Entretien effectué le

Date	Démarches entreprises

Observations :

Pièces justificatives à joindre obligatoirement au dossier de candidature :

- ☞ Curriculum-vitae
- ☞ 2 photos d'identité (dont 1 à coller sur la 1^{ère} page)
- ☞ Lettre de motivation
- ☞ Photocopie des diplômes (bulletins de notes)
- ☞ Photocopie de la carte d'identité
- ☞ Photocopie de la carte vitale
- ☞ Photocopie du permis de conduire
- ☞ Copie de l'attestation de CACES et/ou habilitation

<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"/>

DOSSIER A RETOURNER DES QUE POSSIBLE ET AU MAXIMUM 15 JOURS AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION AU RESPONSABLE DE L'ACTION DE FORMATION

NOVEA

ZA Teractive
Les Closeaux
50140 ROMAGNY FONTENAY

☎ 02.33.79 51 40

Votre contact :

Marion SALANON
Chargée de Mission formation
formationqualifiante@novea.asso.fr