

**Dossier de candidature à déposer**

**Au plus tard le 30/04 à 16h**

**Accès en LPRO Hygiène, Santé, Sécurité, Environnement (HSE)**

**Conditions d’accès** : BAC+2 ((DEUG, DUT, DEUST, BTS ou tout diplôme d’établissement homologué de niveau 5) ou deux années (120 ECTS) de formation post-bac dans les filières scientifiques et techniques

***Pièces à fournir*** *:*

*- CV à jour*

*- Lettre de motivation*

*- Copie du relevé de notes officiel du BTS*

*- Copie du BTS*

*- Copie de la pièce d’identité*

*- la carte CAFAT et mutuelle des parents si moins de 25 ans.*

Nombre de places limitées : 15 places disponibles !!!!

Nom de naissance :

Nom marital / d'usage :

Prénom :

Centre d'inscription : CNAM NOUVELLE CALEDONIE

## Sommaire

1 • Motivations p. 2

 2 • Profil du candidat p. 3

2.1 Identité

2.2 Formations

2.3 Expérience

3 • Récit de l'expérience et des perspectives p. 6

4 • Attentes liées à la formation p. 7

5 • Prérequis p. 7

 6 • Avis du jury d'admission p. 8



1. **• Motivations –**

Expliquez en quoi cette formation correspond à votre projet professionnel et quels sont vos objectifs à court et moyen termes. Quels sont les atouts qui vous permettront de réussir dans ce parcours ?

# • Profil du candidat

##  Identité

|  |
| --- |
| Madame Monsieur *(Rayer la mention inutile)* |
| Nom patronymique : |  |
| Nom marital ou d'usage : |  |
| Prénoms : |  |
| Date de naissance : | / / | Lieu : |
| Nationalité :*(cocher la case grisée)* | Française |  | Ressortissant européen |  | Hors UE |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  | Code postal : |  |
| Tél. personnel :*(fixe)* |  |
| Tél. portable : |  |
| Tél. professionnel :*(facultatif)* |  |
| Email : |  |

* 1. **Formations**

###  Votre diplôme, titre ou certificat obtenu le plus élevé

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé exact : |  |
| Date d’obtention : |  |
| Nom de l’établissement : |  |
| Statut de l’établissement cité ci-dessus | Public | Privé |
| Niveau de ce diplôme, titre ou certificat :*(les niveaux sont décrits dans le tableau ci-après)* | I | II | III | IV | V |

* + 1. Vos études

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveaux** | **Diplômes, certificats, titres obtenus ou formations suivies** *(Supprimer les certifications présentées ci-dessous inutiles)* | **Intitulé/Spécialité***(Reporter l’intitulé exact)* | **Établissement** | **Période de préparation** *(Du ../../.…**au ../../….)* | **Obtention diplôme** *(Indiquer oui ou non ci- dessous)* |
| I | Titre Ingénieur, Titre ou diplôme enregistré au RNCPou homologué, DEA, DESS, Master, Magister, Doctorat |  |  |  |  |
| II | Licence générale ou professionnelle, Titre ou diplôme enregistré au RNCP ou homologué, Bachelor Cnam, Maîtrise, MST, MSG, IUP, DEST, DESE, DESA,DSC, DSG CNAM |  |  |  |  |
| III | DEUG, DUT, BTS, Titre ou diplôme enregistré au RNCPou homologué, DPCT, DPCE, DPC CNAM |  |  |  |  |
| IV | BT, BTn, BP, Bac général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, Titre oudiplôme enregistré au RNCP ou homologué |  |  |  |  |
| V | CAP, BEP, Titre ou diplôme enregistré au RNCP ou homologué |  |  |  |  |

* + 1. Vos autres certifications

Citer dans le tableau ci-dessous l'ensemble des certifications que vous avez obtenues (autorisations d'exercice, habilitations, …) et qui sont utiles / impératives à l'exercice de l'activité actuelle ou passée.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certifications obtenues***(compléter la case ci-dessous)* | **Intitulé/Spécialité***(reporter l’intitulé exact)* | **Établissement** | **Année d’obtention** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##  Expérience

|  |  |
| --- | --- |
| **Durée totale de votre expérience :** | **ans** |

###  Expérience professionnelle

|  |
| --- |
| **Lister ci-dessous les emplois occupés, du plus récent au plus ancien :** |
| **Emploi occupé** | **Qualification** | **Entreprise** | **Période de l’activité** *(Du ../../.…**au ../../….)* |
| **Nom commercial** | **Secteur d’activité** | **Taille** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. Expérience bénévole, associative, militante, syndicale…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction occupée** | **Type d’organisme** | **Contexte d’activité** | **Dates et durée** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 3 • Récit de l'expérience et des perspectives

Décrivez brièvement votre parcours académique et professionnel. Mettez en avant les compétences acquises et expliquez pourquoi vous souhaitez intégrer cette licence. Quels débouchés professionnels envisagez-vous à la suite de cette formation ?

# 4 • Attentes liées à la formation

Quelles compétences souhaitez-vous acquérir grâce à cette formation ? Comment cette formation répond-elle à vos besoins professionnels et personnels ?

# 5 • Prérequis

Vous estimez que votre aisance à vous exprimer par écrit est :

*(barrer les mentions inutiles)*

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences | Evaluez-vous sur une échelle de 1 à 5 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Expression écrite |  |  |  |  |  |
| Expression orale |  |  |  |  |  |
| Utilisation des outils bureautiques (Word, Excel, PowerPoint) |  |  |  |  |  |

# • Avis du jury d'admission

Réuni le : déclare le candidat :

* Admis
* Non admis Si non admis, pourquoi :

**Membres du jury**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom |  |  |  |
| Organisme, Qualité |  |  |  |
| Signature |  |  |  |