

En vue d'accéder au diplôme :

## Responsable en Commerce International

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Date de réception du dossier : -- / -- / ----

RAPPEL IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Photo du candidat

NOM (Mme/Melle/M) : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....  : .....

 : .....

 : .....

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes actuellement :

Salarié     Travailleur indépendant     Bénévole     Demandeur d'emploi     Autre   
(Cochez la case correspondante)

### RECEVABILITE DE LA DEMANDE

Cadre réservé à l'établissement

Demande recevable     Demande non recevable     Cachet de l'établissement

Date :

Action de formation organisée par le concours financier du Conseil Régional du Centre-Val de Loire, le Fonds Social Européen/Initiative pour l'Emploi des Jeunes et l'Union Européenne.



COMMISSION EUROPÉENNE

Fonds social européen



## CADRE A – NIVEAU DE FORMATION INITIALE

➤ Détail du niveau ou du diplôme préparé et/ou obtenu

Année(s)	Etablissement(s) fréquenté(s) Libellé exact et adresse	Diplôme(s) ou examen(s) préparés	Résultat(s) obtenu(s)	
			Diplôme(s)	Niveau(x)

## CADRE B - FORMATION COMPLEMENTAIRE / CONTINUE/ EN COURS D'EMPLOI ...

➤ **Décrivez, énumérez, précisez** les différentes formations éventuellement suivies, dans le cadre de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles.

Date	Durée	Intitulé de la Formation	Lieu de la Formation

➤ Pour justifier des formations suivies, joignez une photocopie du programme suivi et de la validation obtenue.

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Vous êtes actuellement :  
(Cochez la case correspondante)

En activité

Sans activité

### CADRE C - VOTRE EMPLOI ACTUEL ou VOTRE DERNIER EMPLOI

Fonction exercée :	Nom et adresse de l'entreprise * :  Téléphone :
Ancienneté dans la fonction :	Ancienneté dans cette entreprise * :
<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel : ↳ nombre heures/semaine :	Nom du Responsable à joindre :
Statut dans cette entreprise * : salarié <input type="checkbox"/> non salarié <input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/>	Fonction :
Langue vivante 1 :	_____
Langue vivante 2 :	_____

\* ou organisme si vos activités sont bénévoles

## CADRE D - DESCRIPTIF DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

- Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles en relation avec la certification demandée.
  - Vous pouvez être resté(e) dans la même entreprise ou le même organisme tout en changeant d'emploi ou de poste.
- Remplissez une ligne pour chaque emploi, poste occupé

Période d'activité	Secteur d'activité de l'entreprise ou de l'organisme	Nom et adresse	Emploi / Fonction Activité occupé(e)	Quotité : Temps plein : <b>1</b> Mi-temps : <b>0.5</b> Une 1/2 journée par semaine : <b>0,1</b>	Statut : • Salarié : <b>S</b> • Non Sal : <b>NS</b> • Bénévole : <b>B</b> • Autre : préciser
du : 04/13 au : 03/14 Durée : 11 mois	Service aux entreprises	Xerox (78)	Responsable des ventes	1	S
du  au  Durée :					
du  au  Durée :					
du  au  Durée :					
du  au  Durée :					
du  au  Durée :					
du  au  Durée :					

## Pièces à joindre :

- Fiche de prescription de votre conseiller emploi (Cap Emploi ou Mission Locale ou Pôle Emploi)
- Un curriculum vitae à jour
- 2 photos d'identité récentes (35 x 47 mm) dont une à coller sur le dossier de candidature
- Candidats sans expérience :
  - ➔ Photocopie du diplôme ou titre de niveau III validé
- Candidats issus des secteurs commerce et international :
  - ➔ Photocopie du diplôme ou titre de niveau III validé
  - ➔ Photocopie du diplôme ou titre de niveau III non validé **et** certificat(s) de travail justifiant d'au moins 2 ans minimum dans le secteur du commerce
  - ➔ Photocopie du diplôme ou titre de niveau III non validé **et** certificat(s) de travail justifiant d'au moins 3 ans minimum dans le domaine de l'international
- Photocopie du dernier avis de paiement de Pôle Emploi
- Photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité
- Une lettre de motivation manuscrite précisant les raisons de votre inscription
- 1 photocopie du permis de conduire

Toutes les pièces du dossier seront conservées par le secrétariat, même en cas de non admission.

A ..... Le .....

Signature du candidat (\*)

(\*) La signature devra être précédée de la mention « Lu et approuvé »

## **Dossier à retourner à :**

Campus de la CCI DU CHER – Valérie NIVET

25 rue Louis Mallet – BP 54

18001 BOURGES CEDEX

Tél : 02 48 67 80 62 - e-mail : [vnivet@cher.cci.fr](mailto:vnivet@cher.cci.fr)