   

**DOSSIER CANDIDATURE « Qualification Métiers d’Art (hors verre-cristal) Niveau V à III**

**Partie à compléter par le candidat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANISME** |  | **CANDIDAT** |
| **ETABLISSEMENT ACCUEIL FORMATION**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adresse**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FORMATION CHOISIE**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOM RESPONSABLE SUIVI DOSSIER**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PRENOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NIVEAU SCOLAIRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TELEPHONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PORTABLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***Renseigner et compléter les pages 1 à 7***

**Merci de retourner ce dossier dûment complété sous format informatique (5 MO max)**

**ou par lien internet dématérialisé (ex : WeTransfer ou Google drive)**

**Les annexes peuvent être jointes dans un fichier complémentaire.**

*Partie à compléter par l’organisme*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date réception dossier** |  |
| **Date entretien de recrutement** |  |
| **Avis jury** | accepté refusé  liste attente |

|  |
| --- |
| **FORMATION CANDIDAT - EXPERIENCE** |

|  |
| --- |
| **SITUATION POLE EMPLOI**  Date d'inscription Pôle-Emploi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Agence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° identifiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de fin de droits : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION INITIALE et/ou CONTINUE** | | | |
| **Année** | **Intitulé et lieu** | **Diplôme** | |
| Obtenu | Niveau |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES** | | |
| **Date** | **Entreprise** | **Fonction** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DU PROJET CANDIDAT** |

|  |
| --- |
| ***Expliquez ce qui vous attire dans le métier choisi et préciser votre projet professionnel dans l’avenir*** |

|  |
| --- |
| **BESOINS IDENTIFIES DE FORMATION** |
| ***Préciser vos attentes en termes de contenu de formation*** |

|  |
| --- |
| **PREPARATION DU PROJET DE RECONVERSION** |

|  |
| --- |
| ***Avez-vous visité des ateliers et rencontrer des professionnels si oui précisez lesquels*** |

|  |
| --- |
| ***Avez-vous déjà eu une expérience professionnelle dans votre métier d’art ou un métier proche ?***  ***(précisez où et quand)*** |

|  |
| --- |
| **TRAVAUX PERSONNELS** |

|  |
| --- |
| ***Insérer des photos et descriptions de vos réalisations (objet, mobilier, peinture, dessin, etc. ) dans le cadre ci-dessous et si besoin en pièces jointes*** |

|  |
| --- |
| **ATELIERS CONTACTES POUR LES PERIODES ENTREPRISES** |

**ENTREPRISE** 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TUTEUR**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENTREPRISE 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTEUR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTREPRISE 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTEUR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTREPRISE 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTEUR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTREPRISE 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TUTEUR\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

**Indiquez toutes informations complémentaires utiles à l’instruction de votre dossier**

**Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Atteste sur l'honneur de la sincérité de l'ensemble des informations apportées dans la présente demande de financement d'une Formation aux Métiers d'Art.**

Fait à ……………….. le…………………………………….

Signature



**DOSSIER CANDIDATURE « Qualification Métiers d’Art (hors verre-cristal) Niveau V à III**

**Partie à compléter par l’organisme de formation**

|  |
| --- |
| **EQUIPE PEDAGOGIQUE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formateurs affectés à l’action *(joindre CV à jour)*** | | | | | |
| Nom | Modules  assurés | Temps d’intervention (en %) | Diplôme ou qualification professionnelle | Expérience professionnelle dans la matière enseignée | Statut\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *\* (CDI, CDD, vacataire, etc.)* | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intervenants externes affectés à l’action (joindre CV à jour)** | | | | | |
| Nom | Fonction | Temps d’intervention (en %) | Diplôme ou qualification professionnelle | Missions exercées | Durée totale de l’expérience dans des missions similaires |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMME DE FORMATION** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de début :** |  | **Date de fin :** |

|  |
| --- |
| Durée totale de la formation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Indiquer le nombre d’heures en centre et en entreprise)*  Métier visé \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Validation diplôme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Modalité de validation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Contenu de la formation :**  ***(Prévoir une liste détaillée des modules et indiquer le volume horaire par module)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **ANNEXE FINANCIERE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d'heures de formation en centre |  |  |

*(Durée maximale de la formation en centre de 1050 heures sur base obligatoire de 35h/semaine)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d'heures de formation en entreprise |  |  |

*(Durée maximale de la formation en entreprise de 30% de la durée de la formation)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coût horaire de la formation en centre |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coût horaire de la formation en entreprise |  |  |

*(Les heures de formation en entreprise doivent être comptabilisées sur la base de 30% de la valeur des heures en centre)*

|  |
| --- |
| Financement du parcours individuel de formation |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apport personnel du demandeur |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cofinancement (origine à préciser) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Subvention sollicitée auprès du Conseil Régional |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rémunération du stagiaire |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le demandeur est-il éligible à l'ARE |  | OUI / NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Demande de prise en charge par le Conseil Régional |  | OUI / NON |

|  |
| --- |
| Le demandeur devra fournir an appui de sa demande de prise en charge de la rémunération par le Conseil Régional de Lorraine, une attestation de non prise en charge par Pôle Emploi |

**Conseiller en Formation Continue**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Attestent sur l'honneur de la sincérité de l'ensemble des informations apportées dans la présente demande de financement d'une Formation aux Métiers d'Art.**

Fait à ……………….. le…………………………………….

Signature et cachet du GRETA

**Le …………………………..**

**Géraldine ROCHE,**

**Directrice Adjointe GIP « Formation Tout au Long de la Vie »**