

Coller ici votre photo

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier complet

Date de réception du dossier :

Admis.e

Dossier incomplet

Date de l'entretien :

Sur liste d'attente

Reçu.e par :

Refusé.e

Merci de bien vouloir nous adresser votre dossier de candidature ainsi que les documents énumérés ci-dessous par mail à : [contact@supveto-toulouse.fr](mailto:contact@supveto-toulouse.fr)

Pièces à joindre :

- Un CV
- Une lettre de motivation
- Les photocopies des bulletins scolaires des deux dernières années d'études et diplômes obtenus
- Copie de votre carte d'identité

À réception de votre candidature, notre responsable de formation l'examinera et vous contactera pour un entretien de motivation.

### FORMATION SOUHAITÉE

AUXILIAIRE SPÉCIALISÉ.E VÉTÉRINAIRE     RESPONSABLE DE PETITE OU MOYENNE STRUCTURE ANIMALIÈRE

### INFORMATIONS PERSONNELLES

CIVILITÉ	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Autre/non genré
NOM DE NAISSANCE <i>(Tel qu'indiqué sur votre pièce d'identité)</i>	
NOM D'USAGE <i>(Si différent de votre nom de naissance)</i>	
PRÉNOM <i>(Tel qu'indiqué sur votre pièce d'identité)</i>	
ADRESSE COMPLÈTE - CP - VILLE	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE <i>Ville et n° département / pays (si à l'étranger)</i>	Date : Ville : Pays : <input type="checkbox"/> France <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :    Code postal (ville de naissance) :
Adresse mail :	Téléphone :

## COORDONNÉES DU RESPONSABLE LÉGAL

NOM DE NAISSANCE <i>(Tel qu'indiqué sur la pièce d'identité)</i>	
NOM D'USAGE <i>(Si différent du nom de naissance)</i>	
PRÉNOM <i>(Tel qu'indiqué sur la pièce d'identité)</i>	
ADRESSE COMPLÈTE - CP - VILLE	
Adresse mail :	Téléphone :

## VOTRE SCOLARITÉ

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	VILLE	CLASSE	DIPLÔME OBTENU

## VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

ANNÉE	DURÉE	ENTREPRISE	POSTE OCCUPÉ

## VOS MOTIVATIONS

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?

.....

Avez-vous déjà rencontré des professionnels du métier visé ? Si oui, quand ?

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....

## SITUATION ACTUELLE

Étudiant.e       Salarié.e       À la recherche d'un emploi       Reconversion professionnelle

**AVEZ-VOUS UN ORGANISME D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOTRE PROJET ?**

(Mission locale, École de la 2<sup>nd</sup>e chance, Maison de l'emploi, Cap Emploi, etc...)

Organisme :	Ville :
Votre conseiller.ère :	Téléphone :

Êtes-vous une personne en situation de handicap ? (Facultatif)

Oui       Non      Si oui, un rendez-vous vous sera fixé avec Mme Nathalie Romont, référente handicap

Êtes-vous titulaire d'une reconnaissance administrative de travailleur handicapé (RQTH) ? (Facultatif)

Oui       Non

Avez-vous des besoins spécifiques ?

Oui       Non

SUP-VETO Toulouse

10 Rue Sesquières, 31000 Toulouse - 05 34 31 66 11

Compagnie Toulousaine d'Enseignement et de Formation (CTEF) - S.A.S au capital de 1 000,00 € - RCS Nanterre - 788 946 283 - APE 8559A

<https://www.supveto-toulouse.fr/>

## COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- Internet :**
  - Moteur de recherche
  - Publicité sponsorisée
  - Plateforme d'orientation
  - Chat GPT
  - Autre
- Réseaux sociaux :**
  - Facebook
  - LinkedIn
  - Instagram
  - Tiktok
  - Snapchat
  - Youtube
- Recommandation, (précisez le nom)**
  - Entreprise :
  - Étudiant :
  - Formateur/personnel :
  - Autre :
- Organisme accompagnateur :**
  - CAP emploi
  - CIO
  - Mission Locale
  - France Travail
  - Autre :
- Salons (précisez lequel) :**
- Communication urbaine**
  - Bus
  - Métro
  - RER
  - Tramway
  - Mobilier urbain
- Radio / Tv (précisez) :**
- Autre :**

Je soussigné.e .....certifie l'exactitude des informations transmises.

Fait à ..... Date : ..... Signature :

### PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

«Sachant que les informations que je vous communique peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, je vous donne mon accord pour que mon dossier soit enregistré»