

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

*(Joindre une lettre de motivation et/ou un book)*

### Diplôme

Certificat d'Aptitude Professionnelle

### Spécialité

ARTS DU BOIS

Sculpteur Ornemaniste

Marqueteur

*(cocher la case qui correspond à votre souhait)*

### Type de formation

Voie Scolaire

Titre :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M., MME
Nom de naissance :	..... Prénoms : .....				
Nom d'usage :	.....				
Nationalité :	<input type="checkbox"/>	Française	<input type="checkbox"/>	Etrangère	
Date de naissance :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pays de naissance : <input type="text"/>
Commune de naissance :	<input type="text"/>				
Département de naissance :	<input type="text"/>	(099 pour les candidats nés à l'étranger)			
Adresse :	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
Code postal :	<input type="text"/>	Commune de résidence :	<input type="text"/>		
Téléphone *:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mail .....

Date :

Signature du candidat :

Document à retourner avant le 26/05/2017 en version papier ou numérique :

par courrier : Lycée Professionnel Joseph Constant  
 Secrétariat élève  
 3, rue de la Coste  
 15300 MURAT

par mail : ce.0150022T@ac-clermont.fr

## Formation du candidat

**Dernières études suivies :**

Année : .....

Formation : .....

Établissement (nom et adresse) : .....

	Partie à remplir par le candidat	DISPENSES D'ÉPREUVES OU D'UNITÉS (partie à remplir par l'équipe pédagogique)
Diplômes obtenus (français/étrangers)  <b>Fournir une photocopie du ou des diplômes</b>	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
Diplômes préparés mais non obtenus  Bénéfice d'épreuves ou d'unités  <b>Fournir une photocopie du ou des relevés de notes</b>	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....

**Stages ou expériences en milieu professionnel** déjà effectués par le candidat.

Entreprise	Nature des stages ou expériences (activités exercées)	Durée

*Réservé au Lycée Joseph Constant*

Candidature       **valide**                       **non valide**

Avis                       **favorable**                       **défavorable**

Date :

Signature du directeur délégué en charge de la formation :