

# Dossier de candidature

Année : 20 .. - 20 ..

**Diplôme d'Ingénieur**  
Ingénieur Science de la donnée et Intelligence Artificielle

Code Cnam : ING7100A | Code RNCP : 39541

📍 Lieux : Niort

Je complète et je renvoie mon dossier à :

Cnam Nouvelle-Aquitaine

✉ Centre de Niort  
10 place de la Comédie  
79000 Niort

✉ naq\_eicnam@lecnam.net

☎ 05 57 59 23 00

L'envoi de votre dossier dans les plus brefs  
délais est un atout pour votre sélection  
et votre recherche d'entreprise !



le cnam  
Nouvelle-Aquitaine

# Vos informations personnelles

## Identité :

Mme  M.

N° INE (11 caractères) : .....

Nom d'usage : .....

Nom de naissance : .....

né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

n° dept. : \_\_ Pays : .....

Adresse permanente (là où le courrier vous sera envoyé) : .....

Code postal : \_\_\_\_ Ville : .....

Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : .....

## Contact en cas d'urgence :

Mme  M. Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Tél. : \_\_\_\_\_ Statut (parent, grand-parent, etc) : .....

## Études en cours - Année 20 .. - 20 ..

BUT spécialité : .....

Autre - précisez : .....

Établissement : .....

## Formations antérieures

	Diplôme	Établissement	Obtention oui/non	Remarques
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				
Année 20 .. - 20 ..				

## Autres diplômes ou certifications obtenus (BAFA, Voltaire, Pix, etc ...)

.....

## Langues vivantes :

### ANGLAIS :

Niveau  scolaire  
 intermédiaire  
 confirmé

Test passé :  Oui  Non

Nom du test : .....

Date du test : ..... Score obtenu : .....

### AUTRE LANGUE :

Niveau  scolaire  
 intermédiaire  
 confirmé

Test passé :  Oui  Non

Nom du test : .....

Date du test : ..... Score obtenu : .....

## Reconnaissance travailleur handicapé

Oui  Non

Si oui, merci de fournir à votre dossier la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)

## Informatique :

Logiciel	Niveau	Exemples de réalisation
	<input type="radio"/> Initiation <input type="radio"/> Intermédiaire <input type="radio"/> Confirmé	
	<input type="radio"/> Initiation <input type="radio"/> Intermédiaire <input type="radio"/> Confirmé	
	<input type="radio"/> Initiation <input type="radio"/> Intermédiaire <input type="radio"/> Confirmé	

## Expériences professionnelles :

Type de contrat	Entreprise	Dates / Durée	Activités / Fonctions
<input type="radio"/> Stage <input type="radio"/> Travail saisonnier <input type="radio"/> Apprentissage <input type="radio"/> Autre - précisez : .....			
<input type="radio"/> Stage <input type="radio"/> Travail saisonnier <input type="radio"/> Apprentissage <input type="radio"/> Autre - précisez : .....			
<input type="radio"/> Stage <input type="radio"/> Travail saisonnier <input type="radio"/> Apprentissage <input type="radio"/> Autre - précisez : .....			

## Activités annexes

Description (activités, rôle associatif, pratique musicale, sport, niveau ....) :

.....

.....

.....

## Êtes-vous candidat à d'autres formations ?

Oui  Non

Si oui, lesquelles : .....

.....

.....



## A joindre à votre dossier :

1	Une lettre de motivation précisant votre projet professionnel	<input type="radio"/>
2	Un Curriculum Vitae détaillé et destiné aux entreprises	<input type="radio"/>
3	Une photocopie des relevés de notes obtenus Post Bac (Bac +1, Bac +2 et Bac +3) et une photocopie de votre diplôme Bac +3 obtenu (à fournir au plus tard avant le 1 <sup>er</sup> jour de cours).	<input type="radio"/>
4	Une photocopie de votre carte d'identité	<input type="radio"/>
5	Toute pièce que vous jugerez utile et pertinente de présenter : lettre de recommandation, avis de poursuite d'études, portfolio, etc ...	<input type="radio"/>

### Données personnelles :

J'autorise les établissements partenaires à me transmettre des informations\* par email et sms (convocation aux examens, organisation des cours, etc)

Oui  Non

J'autorise les associations d'élèves et d'anciens élèves à me contacter par email.

Oui  Non

\*Vos coordonnées ne seront jamais transmises à des tiers.

Je soussigné(e), (Prénom, NOM) .....

atteste que les informations contenues dans ce dossier sont exactes et reconnais avoir été informé(e) que toute inexactitude ou absence de réponse dans le présent dossier est susceptible d'entraîner la nullité de mon inscription.

autorise les établissements partenaires à enregistrer informatiquement, et à des fins exclusives de gestion administrative, les données contenues dans ce dossier.

autorise les établissements partenaires à communiquer les éléments de ma candidature aux entreprises recherchant des alternants ainsi qu'aux partenaires de formation

déclare avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation proposée

Fait à ....., le .....

Transmission au centre de : .....

Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Enregistrement candidature le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Par : .....

#### Dispositif

- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Individuel
- Autre

Visa du responsable de formation

Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Date d'entretien de sélection

Le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Avis du jury