

## Titre Pro ASSISTANT TECHNICIEN INFORMATIQUE

Dossier à nous retourner complété par mail sur [dossier@pointa.nc](mailto:dossier@pointa.nc)

**AVANT LE 31 MARS 2024**



NOM ..... NOM D'ÉPOUSE .....  
 PRÉNOM ..... AUTRE(S) PRÉNOM(S) .....  
 NATIONALITÉ ..... NÉ(E) LE ..... ÂGE .....  
 PAYS ..... LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE DU **DOMICILE** (VILLE, COMMUNE, QUARTIER)

.....

.....

CODE POSTAL .....

ADRESSE DE **RÉCEPTION DU COURRIER** (SI DIFFÉRENTE DU DOMICILE)

.....

CODE POSTAL .....

**VOTRE ADRESSE MAIL**

.....

TÉLÉPHONE(S) .....

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL (**SI VOUS AVEZ MOINS DE 18 ANS**) .....

TÉLÉPHONE(S) ..... EMAIL .....

### PARCOURS SCOLAIRE ET DIPLÔME(S) OBTENU(S)

DERNIÈRE CLASSE OU CLASSE ACTUELLE + SPÉCIALITÉ.....

DERNIER ÉTABLISSEMENT OU ÉTABLISSEMENT ACTUEL.....

DIPLÔME OBTENU LE PLUS ÉLEVÉ .....

### VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

- LYCÉEN(NE)/COLLÉGIEN(NE)
- SALARIÉ(E) SECTEUR PUBLIC
- SANS ACTIVITÉ
- ÉTUDIANT(E) (BAC +)
- SALARIÉ(E) SECTEUR PRIVÉ
- DEMANDEUR D'EMPLOI
- EN FORMATION PROFESSIONNELLE
- TRAVAILLEUR INDÉPENDANT
- RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPÉ

### PARCOURS PROFESSIONNEL

DERNIER EMPLOI OCCUPÉ.....

TYPE D'EMPLOI :  CDD  INTÉRIM  JOB D'ÉTÉ  AUTRES  TEMPS PLEIN  TEMPS PARTIEL

CDI

**AVEZ-VOUS DÉJÀ RÉALISÉ UN STAGE ET/OU TRAVAILLÉ EN LIEN AVEC LA FORMATION CHOISIE ?**  OUI  NON

**AVEZ-VOUS COMMENCÉ VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE ?**  OUI  NON

**AVEZ-VOUS TROUVÉ UNE ENTREPRISE POUR LA SIGNATURE DU CONTRAT D'ALTERNANCE ?**  OUI  NON

SI OUI, PRÉCISEZ LE NOM ET CONTACTS (TÉLÉPHONE/MAIL) DE L'ENTREPRISE :

.....

AVEZ-VOUS ÉTÉ ORIENTÉ(E) PAR UN ORGANISME (D'INFORMATION, INSERTION, FORMATION...)?  OUI  NON

SI OUI, PRÉCISEZ-LE(S) QUEL(S) ?

.....

CONTACT TÉLÉPHONE(S), EMAIL(S) DU CONSEILLER

.....

ÊTES-VOUS ÉQUIPÉ EN INFORMATIQUE, SI OUI QUEL TYPE DE MATÉRIEL POSSÉDEZ-VOUS ?  OUI  NON

ORDINATEUR	<input type="checkbox"/> PORTABLE	<input type="checkbox"/> PC	EST-IL RÉCENT ?	<input type="checkbox"/> MOINS DE 2 ANS
	<input type="checkbox"/> FIXE	<input type="checkbox"/> MAC		<input type="checkbox"/> 3 ANS

AVEZ-VOUS ACCÈS À INTERNET ?  OUI  NON DIFFICILEMENT


SI OUI PRÉCISEZ	<input type="checkbox"/> INTERNET DISPONIBLE À LA MAISON	MODE DE CONNEXION	<input type="checkbox"/> ABONNEMENT OPT
	<input type="checkbox"/> SUR LE LIEU DE TRAVAIL		<input type="checkbox"/> ABONNEMENT 4G
	<input type="checkbox"/> CHEZ DES AMIS		<input type="checkbox"/> ABONNEMENT CARTE LIBERTÉ
	<input type="checkbox"/> AU CYBER CAFÉ		<input type="checkbox"/> ACCÈS WIFI PUBLIC FREE (SOUVENT)

## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

**NB : POUR PLUS DE LISIBILITÉ, MERCI DE NOUS ENVOYER VOS DOCUMENTS EN FORMAT PDF.**

- UNE COPIE DE VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ
- UN CV DÉTAILLÉ
- UNE LETTRE DE MOTIVATION EXPLIQUANT VOTRE ASPIRATION À INTÉGRER LA CCI FORMATION ALTERNANCE
- LA COPIE DU DOCUMENT INDIQUANT **VOTRE** NUMÉRO CAFAT (PAS CELUI DES PARENTS)  
*pour l'obtenir, adressez-vous à la CAFAT au 25 71 10 ou sur [espace.assures@cafat.nc](mailto:espace.assures@cafat.nc)*
- UNE COPIE DU/DÉS DIPLÔME(S) OBTENU(S)+ VOS B.SCOLAIRES ENCORE EN VOTRE POSSESSION

**L'INSCRIPTION EN FORMATION EST CONDITIONNÉE PAR LA SIGNATURE D'UN CONTRAT D'ALTERNANCE AVEC UNE ENTREPRISE**



Votre première étape vers l'Alternance

**INFORMATION ET PRÉINSCRIPTION**

	POINT A - NC		contact@pointa.nc
	14 rue de Verdun – NOUMÉA <small>Accueil du public du lundi au jeudi de 8h à 16h</small>		dossier@pointa.nc
	24 69 49		www.pointa.nc