



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

LADOM

L'Agence De l'Outre-mer
pour la Mobilité

INFORMATION – EVALUATION – ORIENTATION – SELECTION – FORMATION – EMPLOI – INFORMATION

**QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE
EN VUE D'UNE FORMATION
(à remplir personnellement)**

Ce questionnaire est :

- **pour vous**, le moyen de faire acte de candidature en exprimant l'essentiel de votre projet professionnel.
- **pour le conseiller** chargé de votre dossier, le moyen de connaître vos attentes, de faire le point sur le degré d'information que vous possédez et d'apprécier les éléments sur lesquels repose votre demande de formation.

Ce questionnaire :

- permettra au conseiller de vous donner un premier avis, par écrit, sur votre candidature ;
- servira de base à l'entretien que vous pourrez avoir avec lui.

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Nationalité :

Age :

Date de Naissance :

Situation de famille : ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e)
☐ séparé(e) ☐ célibataire ☐ veuf (V)

Situation militaire :

Adresse complète :

N° tél. domicile :

N° tél. portable :

Mail :



Cofinancé par
l'Union européenne

LADOM – L'Agence De l'Outre-mer pour la Mobilité
LADOM siège - 27, rue Oudinot - 75358 Paris 07 SP - www.ladom.fr

V10022023 / 1

Stage demandé :

(ne remplissez pas tout de suite cette rubrique, attendez pour cela d'avoir répondu à l'ensemble du questionnaire)

Vous devez retourner ce document ou le rapporter le jour où vous passerez les tests.

Dates proposées :

Plages horaires :

Questionnaire :

(Si vous manquez de place, n'hésitez pas à utiliser d'autres feuilles)

1. Quel(s) métier(s) souhaitez-vous exercer ?

2. Décrivez les différentes tâches du poste de travail que vous aimeriez tenir

3. Quels sont, pour vous, les avantages du métier choisi ? (ou des métiers entre lesquels vous hésitez)



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



4. Ce métier a-t-il, pour vous, des inconvénients ; si oui, lesquels ?

5. Pensez-vous disposer d'atouts particuliers pour exercer le métier choisi ? Lesquels ?
(expériences professionnelles, expériences autres que professionnelles, qualités personnelles...)

6 - D'après vos recherches, connaissez-vous des possibilités d'emploi dans ce ou ces métiers ?

- Dans quelles entreprises ?
- Auprès de qui vous êtes-vous renseigné ?



Cofinancé par
l'Union européenne

LADOM – L'Agence De l'Outre-mer pour la Mobilité
LADOM siège - 27, rue Oudinot - 75358 Paris 07 SP - www.ladom.fr



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



7 - Pour réaliser votre projet, de quel stage de formation avez-vous besoin ?

8 - Comment avez-vous été amené à choisir cette formation ?

9 - Dans quelle(s) ville (s) ou région(s) voulez-vous faire cette formation ?

10 - Dans le cas où une formation avec LADOM serait impossible, avez-vous envisagé d'autres solutions ? (formation, emploi ...)

11 - Vous pouvez noter ici tout ce que les questions précédentes ne vous ont pas permis d'exprimer et que vous jugez important.



Cofinancé par
l'Union européenne

LADOM – L'Agence De l'Outre-mer pour la Mobilité
LADOM siège - 27, rue Oudinot - 75358 Paris 07 SP - www.ladom.fr

(Si vous manquez de place, n'hésitez pas à utiliser d'autres feuilles)

- Dernière classe fréquentée :
- Vos diplômes obtenus éventuels :
- Raison de l'arrêt de vos études :

<u>POINTS FORTS :</u>	<u>POINTS FAIBLES :</u>
-----------------------	-------------------------

- Dans quel(s) domaine(s) :
- Lieu : Durée :
- Diplômes éventuels :
- Cette ou ces formations vous paraissent-elles utilisables pour votre avenir professionnel ? Si oui, en quoi ?

ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Dates de à	Métiers ou fonctions exercés	Employeurs Raison sociale et adresse	Raison du départ de l'entreprise

Ces activités professionnelles ont-elles une influence sur votre choix de formation ? Si oui, en quoi ?

VOTRE SITUATION ACTUELLE :

Date et signature