



ECOLE DE CYCLE INGÉNIÉRIE ET DE TECHNOLOGIE INFORMATIQUE

DOSSIER DE CANDIDATURE

Année scolaire 20__ / 20__

Dossier à compléter et à retourner accompagné des justificatifs

à EITI PARIS : 69-73 rue Archereau 75019 Paris Tél. 01 55 77 20 77

ou EITI LYON : 11bis boulevard Vivier Merle 69003 Lyon Tél. 04 72 68 78 30

ou EITI ANGERS : 4 rue Saint Maurille 49100 Angers Tél. 02 41 25 35 15

Formation pour laquelle vous postulez :

.....
.....
.....

Photo d'identité
récente à coller

Vous souhaitez intégrer

EITI Paris

EITI Lyon

EITI Angers

Formation initiale

Formation en alternance

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél : Portable :

Date et lieu de naissance :

Email : Nationalité :



ECOLE DE CYCLE INGÉNIÉRIE ET DE TECHNOLOGIE INFORMATIQUE

Niveau d'Etudes

Baccalauréat :

Oui Non

Série : _____ Année : _____

Académie : _____

Etablissement : _____

Etudes supérieures :

Année : _____ Diplôme préparé : _____ Diplôme obtenu Oui Non
Etablissement : _____

Année : _____ Diplôme préparé : _____ Diplôme obtenu Oui Non
Etablissement : _____

Année : _____ Diplôme préparé : _____ Diplôme obtenu Oui Non
Etablissement : _____

Année : _____ Diplôme préparé : _____ Diplôme obtenu Oui Non
Etablissement : _____

Langues :

Langue vivante 1 : _____ très bien Bien Moyen Passable Mauvais

Langue vivante 2 : _____ très bien Bien Moyen Passable Mauvais

Langue vivante 3 : _____ très bien Bien Moyen Passable Mauvais

Pièces à joindre à ce dossier

Une lettre de motivation précisant les raisons de votre choix (vous pouvez éventuellement hésiter entre plusieurs formations).

Les photocopies des bulletins de notes des 2 dernières années scolaires.

Les photocopies du ou des diplômes obtenus.

La photocopie d'une pièce d'identité.

Renseignements administratifs

Nom et prénom du père : _____ Tél : _____

Portable : _____ e.mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____

Entreprise : _____ Tél : _____

Nom et prénom de la mère : _____ Tél : _____

Portable : _____ e.mail : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____

Entreprise : _____ Tél : _____

Profil du candidat :

Définissez vos objectifs professionnels : _____

Pour quelles raisons avez-vous choisi cette formation ? _____

Quels sont vos principaux centres d'intérêt ? _____

Avez-vous déjà pris contact avec des entreprises Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

Suivi du candidat (réservé à l'administration)

Conseiller : _____ Date : _____

Formation proposée : _____

Formation initiale Contrat de professionnalisation CSLD CAPEE

	Très bien	Bien	Moyen	Passable	Mauvais
Qualité du contact					
Qualité d'expression					
Motivation professionnelle					
Ouverture d'esprit					

Permis de conduire Oui Non

Maîtrise des logiciels bureautique

Oui Non

lesquels : _____

Autres : _____

Expérience acquise salarié stage associatif

Cochez la formation pour laquelle vous postulez

	Année 1	Année 2	Année 3	Année 4	Année 5
Bachelor d'Informatique et DEES Informatique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Master 1 Européen Informatique				<input type="radio"/>	
Master 2 universitaire Informatique Master 2 Européen Informatique					<input type="radio"/>

Date :

Signature :

POUR LES CANDIDATS MINEURS

je soussigné(e) (nom et qualité : père, mère, tuteur),
autorise (nom du candidat)
à présenter sa candidature à l'EITI.

Signature :



ECOLE DE CYCLE INGÉNIÉRIE ET DE TECHNOLOGIE INFORMATIQUE

EITI PARIS : 69-73 rue Archereau 75019 Paris Tél.01 55 77 20 77

EITI LYON : 11bis boulevard Vivier Merle 69003 Lyon Tél. 04 72 68 78 30

EITI ANGERS : 4 rue Saint Maurille 49100 Angers Tél. 02 41 25 35 15

www.eiti.fr

contact@eiti.fr