



MAISON FAMILIALE RURALE
C.F.A REGIONAL DES MFR – Antenne de Châteauneuf/Isère

A remplir et rendre le jour de la réunion d'information

FICHE DE SUIVI - CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance
Rentrée 2020

☐ formation sur 1 an

☐ formation sur 2 ans

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

NOM : **Prénom :**

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin Nationalité :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tél. Fixe : Mobile :

Email : Classe d'Origine :

Régime souhaité : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRESENTANT LEGAL

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

tél : Email :

STATUT DE FORMATION ENVISAGÉ

☐ Contrat d'apprentissage

☐ Autre contrat

☐ Statut privé

RENSEIGNEMENTS SUR LE SECTEUR DE RECHERCHE (pour l'apprentissage)

Moyen de locomotion :

Secteurs géographiques potentiels :

PARCOURS SCOLAIRE

<i>Année</i>	<i>Classe suivie</i>	<i>Etablissement</i>	<i>Diplôme obtenu (oui/non)</i>
2019-2020			
2018-2019			
2017-2018			

EXPERIENCES EN ENTREPRISE

<i>Années</i>	<i>Durée</i>	<i>Etablissement / Entreprise</i>	<i>Fonctions exercées</i>

AUTRE SITUATION

Avant votre entrée en CAP vous étiez :

- ☐ En arrêt maladie ☐ En congés maternité/parentale
☐ A l'étranger ☐ Au chômage
☐ Autre :

PARTIE RESERVEE A LA MFR

[illegible]

