

# DOSSIER DE SÉLECTION

Documentation pour l'entretien de présentation

Commandes:

CSFO Distribution  
Industriestrasse 1, 3052 Zollikofen  
Tél. 0848 999 002  
distribution@csfo.ch, www.shop.csfo.ch  
ISBN 978-3-03753-045-0

Formatrice responsable/  
Formateur responsable

Pour conserver les documents personnels

## DONNEES PERSONNELLES

Nom

Prénom

Date de naissance

Rue et No

NPA/Localité

No de téléphone

E-mail

Pose sa candidature à une formation professionnelle initiale avec

- attestation fédérale  
 certificat fédéral de capacité  maturité professionnelle

Profession

Formation du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Réponse négative donnée le \_\_\_\_\_

Autorisations éventuelles de l'Office ou du Service cantonal de la formation professionnelle en cas de prolongation du temps d'essai, de prolongation ou de réduction de la durée de la formation professionnelle initiale, etc.

## MOTIVATION POUR LA CANDIDATURE

### Comment avez-vous eu l'idée de ce métier?

- sur les conseils de vos parents
- par des collègues
- par l'orientation professionnelle
- par des visites d'entreprises
- par les petites annonces
- par des livres/des descriptifs de professions
- par un stage d'observation

Autres réponses

### Comment et où avez-vous obtenu des informations?

- par des visites d'entreprises
- par des réunions d'information
- par des conseils personnels à l'office d'orientation professionnelle
- par un stage d'observation
- par les conseils de mes parents
- par les conseils de collègues
- par des livres/descriptifs de la profession

Autres sources

### Connaissez-vous la profession envisagée et les possibilités qu'elle offre?

#### Pendant la formation

- cours interentreprises
- école professionnelle
- cours facultatifs et cours d'appui
- maturité professionnelle

Autres réponses

#### Après la formation

- possibilités de promotion
- examens professionnels et examens professionnels supérieurs
- écoles supérieures
- hautes écoles spécialisées
- formation continue à des fins professionnelles

Autres réponses

### Quelle idée vous faites-vous de la profession?

### D'où connaissez-vous notre entreprise?

### A quelles autres professions vous intéressez-vous aussi?

### Pourquoi avez-vous posé votre candidature chez nous?

### Pourquoi avez-vous choisi ce secteur?

### Qu'est-ce qui vous intéresse dans notre entreprise?

## CURSUS SCOLAIRE

### Comment jugez-vous vos capacités?

Branches scolaires	Atouts	Faiblesses	Remarques
Français			
Allemand			
Anglais/italien			
Mathématiques/algèbre			
Géométrie/dessin technique			
Comptabilité			
Economie familiale			
Biologie/chimie/physique			
Histoire/géographie			
Dessin/arts			
Activités créatrices et manuelles			
Musique			
Education physique			

### Quelle est votre attitude vis-à-vis de l'école et des apprentissages scolaires?

Dernière école fréquentée  
(Notes, voir copie du bulletin scolaire)

## DONNEES FAMILIALES ET PERSONNELLES

Ces informations doivent permettre de mieux comprendre la personne en formation en cas de difficultés durant la formation professionnelle initiale. Les questions qui suivent sont à poser avec délicatesse. Elles ne doivent en aucun cas être perçues comme de la curiosité ou inspirer un sentiment de vexation.

Profession du père	Profession de la mère
En activité? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	En activité? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Lieu de travail	Lieu de travail

**Habitez-vous chez vos parents?**

oui  non

(voir la rubrique Informations plus détaillées concernant la candidature)

**Quelles relations entretenez-vous avec vos parents?**

**Avez-vous des frères et sœurs?**

Nombre

**Quelles sont vos relations avec vos frères et sœurs?**

**Intérêts, participation à des sociétés (membre actif ou passif)?**

Sport, musique, organisations de jeunesse

Temps consacré (par exemple, horaire de l'entraînement)

Absences (par exemple direction d'un camp)

Autres activités de loisirs

Engagement pour des activités sociales, de protection de l'environnement

## APTITUDE PROFESSIONNELLE

**Comment appréciez-vous vos capacités?**

Atouts

Faiblesses

**Votre condition physique?** (dans la mesure où elle est importante pour la profession)

Allergies, douleurs chroniques, autres handicaps

## QUESTIONS/DECISIONS

La candidate/le candidat pose les questions suivantes, montre un intérêt particulier pour

**Suite à donner**

Les décisions suivantes ont été prises:

- test d'aptitudes
- stage d'observation
- deuxième entretien

Autres mesures

**Echéances**

## EVALUATION

### La candidate/le candidat satisfait-elle/il aux exigences de la profession?

Exigences sur le plan scolaire

Aptitudes sur le plan pratique

Aptitudes sur le plan physique (santé, stature, organes sensoriels)

Intérêts

Impressions personnelles  
(comportement, apparence, manière  
de communiquer, expression, attitude  
lors du stage d'observation)

## DECISION

### Réponse négative

Justification

### Réponse positive

Début de la formation

### Salaire

1<sup>re</sup> année

2<sup>e</sup> année

3<sup>e</sup> année

4<sup>e</sup> année

### Conclusion du contrat

Envoyer le contrat d'apprentissage rempli et signé  
pour approbation par l'office ou le service cantonal  
de la formation professionnelle (contrat en général  
établi en trois exemplaires)

contrat approuvé

En cas de formation initiale avec CFC:

### Autres conventions

Lieu

date

signature ou visa

## Représentation légale

père     mère     autorité tutélaire

Nom	Prénom
Rue et numéro	
NPA/Localité	
No de tél.	
Profession	Employeur

## Informations personnelles concernant la candidate / le candidat

Nom	Prénom
Rue et numéro	
NPA/Localité	
No de tél.	E-mail
Date de naissance	Lieu d'origine
Pays	Langue maternelle
Etranger/ère: statut	No AVS

## Ecoles fréquentées

années	à
années	à
années	à
années	à
A quitté l'école en (mois/année)	en classe de
Dernier responsable de classe	No de téléphone
Adresse	

## Activités après la fin de la scolarité

Du	au	activité	employeur

Activité(s) de loisirs

## Santé, assurances

Maladies/accidents dignes de mention

Etat de santé (allergies, problèmes de vue, de dos, etc.)

Assurance-maladie  
(nom de la caisse)

## Choix professionnel

Pourquoi souhaiteriez-vous apprendre cette profession?

Comment vous êtes-vous informé sur cette profession?

### Stages d'observation

Profession	Entreprise	Durée

### Références (Nom, fonction, No de tél.)

## Signatures

Lieu

date

La candidate/  
Le candidat

La représentation légale  
donne son accord à la candidature

### Annexes (par exemple copies des bulletins scolaires des deux derniers semestres)