

Dossier de candidature

Master en Comptabilité – Contrôle – Audit



le cnam
intec

VOS COORDONNÉES

NOM		PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
E-MAIL		TÉLÉPHONE	
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
NUMÉRO D'ÉLÈVE INTEC (si vous avez déjà été inscrit à l'INTEC)			

CURSUS EN COURS

DIPLÔME VISÉ			
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT		VILLE	

DIPLÔMES

- VOUS ÊTES TITULAIRE :

<input type="checkbox"/>	d'une licence universitaire (180 ECTS) mention CCA.
<input type="checkbox"/>	d'une autre licence universitaire (180 ECTS). Mention à préciser :
<input type="checkbox"/>	d'un DCG ou d'un titre visé par l'État donnant l'équivalence du DCG.
<input type="checkbox"/>	autre. Formation à préciser :

- EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE : Vous disposez à l'entrée du master d'une expérience professionnelle de trois ans au moins. Les expériences utilisées pour la validation d'un autre diplôme (stages, apprentissage, alternance...) sont exclues de ces trois ans.

<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
--------------------------	-----	--------------------------	-----

CONTACTS ENTREPRISES

LE CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION EST UN CONTRAT DE TRAVAIL SIGNÉ ENTRE L'ENTREPRISE, L'APPRENTI ET LE CFA.

Avez-vous contacté des cabinets ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Avez-vous passé un accord avec une structure d'accueil pour effectuer les deux ans du contrat de professionnalisation ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

Date prévue de l'embauche

Si oui, indiquez le nom du cabinet, son activité, sa localisation ainsi que les missions qui vous seront confiées

POUR RAPPEL.
L'admission en Master CCA en contrat de professionnalisation n'est effective qu'après avoir trouvé une entreprise d'accueil et avoir signé avec elle le contrat de professionnalisation.

PIECES À JOINDRE AU DOSSIER

- LETTRE DE MOTIVATION
 - CV ACTUALISÉ
 - PHOTOCOPIE DES DIPLÔMES OBTENUS
 - RELEVÉ DE NOTES DU CURSUS EN COURS
- APRÈS ÉTUDE DE VOTRE DOSSIER, UN ENTRETIEN POURRA VOUS ÊTRE PROPOSÉ AFIN D'Étudier VOTRE PROJET.

JE SOUSSIGNÉ(E)		ATTESTE QUE LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOSSIER SONT EXACTES
DATE		SIGNATURE
À		

CONTACT

FAUSTINE HERBAUX / Tél. : 02 96 76 62 19 / f.herbaux@cnam-bretagne.fr / Cnam Bretagne - 2, rue Camille Guérin - 22440 PLOUFRAGAN

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE DE CONVOCATION À L'ENTRETIEN		AVIS DU JURY	
-----------------------------------	--	--------------	--