

INSTRUCTIONS :

- 1 Complétez les zones de saisies du document sur votre ordinateur
- 2 Insérez votre photo dans la zone prévue et enregistrez le document
- 3 Scannez les pièces jointes demandées et envoyez le tout à l'adresse :

ifdms@efom.fr 

CERTIFICATION VISÉE : Délégué Pharmaceutique - RNCP 38272

Niveau 5 Bac+2 – Code Certif Info N° 115746
Codes ROME D1405 – Conseil en information médicale - D1407
Organisme Certificateur : Fondation EFOM Boris DOLTO




SESSION SOUHAITÉE (dans la limite des places disponibles) :

Mars 2024

Septembre 2024

ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT :

 Cliquez pour insérer votre photo. Redimensionnez si besoin.

Prénom :	<input type="text"/>	Nom usuel *:	<input type="text"/>
Date de naiss. :	<input type="text"/>	Nationalité :	<input type="text"/>
Lieu de naiss. :	<input type="text"/>	N° de Sécurité Soc. :	<input type="text"/>
N° et rue :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>
Ville :	<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>
Téléphone fixe :	<input type="text"/>	Mobile :	<input type="text"/>

* Figurant sur votre pièce nationale d'identité ou votre passeport

ZONE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION DE L'IFDMS :

DOSSIER REÇU LE	
ENTRETIEN LE	
CANDIDATURE VALIDÉE LE	

Institut de Formation Des Métiers de la Santé et du social

FONDATION EFOM Boris DOLTO – Reconnue d'Utilité Publique
SIRET 528 855 489 00019 – n° d'activité 11 75 46890 75 – APE 8542Z - TVA n° FR 445 288 554 89

118 bis, rue de Javel – 75015 PARIS – ☎ : 01 45 58 73 10 – 📠 : 01 45 57 47 48
Courriel : ifdms@efom.fr – Site : www.efom.fr

SITUATION DU CANDIDAT :

Niveau de formation (choisissez) :

Diplôme obtenu le plus élevé (choisissez) :

Permis de conduire en cours de validité : Oui Non

Véhicule disponible pour le stage : Oui Non

Vous êtes salarié(e)

en CDI depuis le :

en CDD jusqu'au :

Intitulé du poste actuel :

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi depuis le :

N° d'identifiant PE :

Adresse de votre agence Pôle Emploi :

Nom de votre conseiller(e) Pôle Emploi :

Mail :



Ces données nous seront indispensables afin de saisir une éventuelle demande de prise en charge en ligne auprès de POLE EMPLOI (Dispositif Aide Individuelle à la Formation / Devis AIF dématérialisé)

FINANCEMENT DES FRAIS DE FORMATION :



Vous pouvez cocher plusieurs cases si vous êtes en attente de réponses.

La formation est CPF éligible. Vous pouvez utiliser votre CPF sur la plateforme **MON COMPTE FORMATION**.

Si votre compte CPF est insuffisant, il y a une possibilité de financement complémentaire à partir de la plateforme mais il y a au moins 3 semaines de délai. QUALIOPi certificat n° 211201_9. La certification QUALIOPi a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes : Actions de formation – Actions permettant de Valider les Acquis de l'Expérience. Votre demande de prise en charge par les organismes financeurs (POLE EMPLOI, ANFH, Conseil Régional, ou autres OPCO) peut être examinée.

CPF seul ou avec un cofinancement

Montant CPF disponible :

Personnel (échelonnement possible en 3 fois)

Projet de transition Professionnelle **

Salarié en poste CDD ou CDI

Fin de CDD

Pôle Emploi

Mission Locale

Autres (précisez) :

** Ex Congé Individuel de Formation. Attention, selon les dispositifs, le dossier est à finaliser au moins 3 mois avant l'entrée en formation

ENQUÊTE À REMPLIR :

Comment avez-vous connu l'IFDMS de l'EFOM ? (plusieurs réponses possibles)

Site du CPF

Réseaux sociaux :

Site de l'EFOM www.efom.fr

Laboratoire Pharmaceutique :

Autre site Internet

Ancien élève :

Pôle Emploi ou Mission Locale

Connaissance professionnelle :

Salon Professionnel

Autre :

Avez-vous présenté votre candidature dans d'autres Instituts ?

Oui Non

Institut de Formation Des Métiers de la Santé et du social

FONDATION EFOM Boris DOLTO – Reconnue d'Utilité Publique

SIRET 528 855 489 00019 – n° d'activité 11 75 46890 75 – APE 8542Z - TVA n° FR 445 288 554 89

118 bis, rue de Javel – 75015 PARIS – ☎ : 01 45 58 73 10 – 📠 : 01 45 57 47 48

Courriel : ifdms@efom.fr – Site : www.efom.fr

LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

- Curriculum Vitae à jour avec adresse actuelle
- Lettre de Motivation
- Photocopie de la Carte Nationale d'Identité recto et verso ou du Passeport
- Photocopie du permis de conduire (ou attestation d'auto-école si en cours)
- Attestation de Sécurité sociale (pour financement hors CPF)
- Justificatif de domicile
- Photocopie de votre dernier diplôme
- Si vous avez un financement via le CPF : copie écran de la page web de votre financement CPF
- Si vous êtes demandeur d'emploi : copie de l'attestation Pôle Emploi

Pour les candidats étrangers :

- Photocopie du permis de conduire valable en France
- Titre de séjour avec autorisation de travailler sur le territoire français

FINALISATION DE VOTRE CANDIDATURE :

RAPPEL : cette formation professionnalisante ne vous permet pas de bénéficier du statut d'étudiant.

Ce document n'est pas un dossier d'inscription. Si votre candidature est validée lors de l'entretien de sélection, nous vous remettons un dossier d'inscription et une attestation d'admission. À noter que les dossiers non retenus ne sont pas retournés au candidat.

Je soussigné(e) : , certifie exactes les informations mentionnées sur ce dossier.



Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé dans le cadre du processus administratif de la gestion de la formation continue. Vous pouvez les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations.

Institut de Formation Des Métiers de la Santé et du social

FONDATION EFOM Boris DOLTO – Reconnue d'Utilité Publique
SIRET 528 855 489 00019 – n° d'activité 11 75 46890 75 – APE 8542Z - TVA n° FR 445 288 554 89
118 bis, rue de Javel – 75015 PARIS – ☎ : 01 45 58 73 10 – 📠 : 01 45 57 47 48
Courriel : ifdms@efom.fr – Site : www.efom.fr