



LYCÉE ANDRÉ MALRAUX
Avenue du Lycée
77130 MONTEREAU
01 64 70 70 36 – 01 60 57 53 40
www.lycee-andre-malraux.org
www.formation-nucleaire.net



FORMATIONS EN MAINTENANCE NUCLÉAIRE

DOSSIER DE CANDIDATURE 2012-2013

FRMN (post Bac/Bac Pro)	
veuillez cocher la ou les formations vous intéressant	
<input type="checkbox"/>	EN FORMATION INITIALE
<input type="checkbox"/>	EN CONTRAT EN ALTERNANCE

DNTS (post BTS/DUT)	
veuillez cocher la ou les formations vous intéressant	
<input type="checkbox"/>	EN FORMATION INITIALE
<input type="checkbox"/>	EN CONTRAT EN ALTERNANCE
<input type="checkbox"/>	OPTION LICENCE PROFESSIONNELLE

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le : à dép..... Nationalité :

Adresse : Rue :

C.P. : Ville :

Téléphone fixe _ _ _ _ _ Téléphone portable _ _ _ _ _ Mél.....@.....

FORMATION SCOLAIRE :

DATES	DIPLÔMES OBTENUS ET FORMATION EN COURS	ÉTABLISSEMENTS
.....
.....
.....

AVIS DU DERNIER CHEF D'ÉTABLISSEMENT SUR L'APTITUDE À SUIVRE CES ÉTUDES :

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

Cachet : À.....le.....
Signature du responsable :

Cadre réservé à l'administration	Cadre réservé à la commission	Photo à agraffer
Reçu le :		
Info. Dossier :		

INSTRUCTIONS

POUR SE PORTER CANDIDAT, il faut être titulaire ou en classe terminale du :

- BacPro M.E.I., E.L.E.E.C., R.O.C., ou Baccalauréat STI pour les formations post Baccalauréat.
- D.U.T. ou B.T.S. Maintenance Industrielle, Electrotechnique, C.R.C.I.(R.O.C.), C.I.R.A., M.A.I., G.E.I.I. ou Mesures Physiques pour les D.N.T.S. et Licence Professionnelle (autres spécialités possibles après étude).

FORMATIONS INITIALES

INSCRIPTION

- Dès que possible et jusqu'à **fin juin** au plus tard

STATUT

- **ÉTUDIANT** pour les DNTS avec ou sans l'option licence professionnelle
- **ÉLEVE** pour les Post Bac

DÉROULEMENT DU RECRUTEMENT

- Le candidat envoie son dossier complet au lycée
- Le lycée retourne au candidat un accusé de réception
- Une commission de recrutement analyse et émet un avis sur le dossier
- Si l'avis est défavorable, une réponse négative est envoyée au candidat
- Si l'avis est favorable, une convocation est envoyée pour un entretien individuel devant un jury **FIN JUIN AU PLUS TARD**
- Une réponse définitive est envoyée quelques jours après l'entretien
- Si la réponse est positive, le candidat est inscrit à la formation

ORGANISATION

- Durée de la formation : **12 mois**
- Début : septembre « année n »
- Fin : mi-septembre « année n+1 »
- Répartition : 35 semaines de formation
9 à 16 semaines de stage

FORMATIONS EN ALTERNANCE

INSCRIPTION

- Dès que possible et jusqu'à **fin juin** au plus tard

STATUT

- **SALARIÉ** pour les DNTS ou les Post Bac

DÉROULEMENT DU RECRUTEMENT

- Le candidat envoie son dossier complet au lycée
- Le lycée retourne au candidat un accusé de réception
- Une commission de recrutement analyse et émet un avis sur le dossier
- Si l'avis est défavorable, une réponse négative est envoyée au candidat
- Si l'avis est favorable, une convocation est envoyée pour un entretien individuel devant un jury **FIN JUIN AU PLUS TARD**
- Une réponse définitive est envoyée quelques jours après l'entretien et si elle est favorable, un entretien d'embauche est organisé avec une entreprise
- Si l'entreprise est d'accord, un contrat est signé et le candidat est inscrit à la formation

ORGANISATION

- Durée de la formation : **18 mois**
- Début : mi-septembre « année n »
- Fin : fin mars « année n+2 »
- Répartition : 35 semaines de formation
39 semaines de stage d'entreprise

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT :

- La photocopie des bulletins scolaires des deux dernières années
- Un **curriculum vitae complet et imprimé** (celui-ci sera transmis aux entreprises pour les demandes de formation en alternance)
- Une **lettre de motivation manuscrite** dans laquelle le candidat exposera les raisons de sa demande
- Le questionnaire médical (page 3) rempli par un médecin, sous pli cacheté, à l'attention du médecin scolaire
- Deux photocopies de la carte d'identité
- Une photocopie du certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD)
- Votre photo agrafée à l'endroit prévu en page 1

Dossier à renvoyer **complet dès que possible** à :

Lycée André Malraux
GRETA
Avenue du Lycée
77130 MONTEREAU-FAULT-YONNE

greta-nucleaire@lycam.fr

Lycée : 01 64 70 70 36

GRETA : 01 60 57 53 40

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

ÉTAT CIVIL

NOM: PRÉNOM

Date de naissance : Sexe

CONTRE-INDICATIONS ABSOLUES

Antécédents familiaux :	OUI	NON
Xéroderma pigmentosum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antécédents personnels :		
Antécédents d'exposition médicale aux rayonnements ionisants pour affections cancéreuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitements par chimiothérapie pour affections cancéreuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection rénale traitée par hémodialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection respiratoire : état de mal asthmatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection cutanée :eczéma/psoriasis étendue, chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection digestive : maladie de Crohn, rectocolite ulcérohémorragique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection sanguine: troubles sévères de la coagulation : hémophilie, leucémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections neurologiques : épilepsie non contrôlée par le traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections cancéreuses : affections dégénératives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections psychiatriques : psychoses sévères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affections endocriniennes : diabète instable sous insuline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTRE INDICATIONS-INDICATIONS RELATIVES NÉCESSITANT DES EXPLORATIONS COMPLÉMENTAIRES

Affection rénale : troubles des fonctions excréation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection du foie : troubles des fonctions hépatiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection de la peau: acné cicatricielle varioliforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection digestive : ulcérations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affection O.R.L.: perforations du tympan persistante, cholestéatome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxicomanies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM DU MEDECIN, VISA ET CACHET

**Questionnaire à joindre à votre dossier d'inscription, sous pli cacheté,
à l'attention du médecin scolaire de la Cité Scolaire André Malraux**