**INFORMATIONS GENERALES**

**Type de candidature :** Initiale

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Prénom :** |  |
| **Date de naissance :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **E-mail :** |  |

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Statut :** Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale :** |  |
| **SIRET :** |  |
| **Représentant :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **E-mail :** |  |

**LANGUES PRATIQUES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langue** | **Lu** | **Ecrit** | **Parlé** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DOMAINES DE COMPETENCES**

Précisez ci-dessous vos différents domaines de compétences dans la/les qualifications demandées

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Secteur d’activité** | **Fonctions exercées** | **Durée** | **Année(s)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**QUALIFICATION DEMANDEE**

[ ] Auditeur prestataires prestataires concourants au développement des compétences : QUALIOPI

[ ] Auditeur prestataires en localisation de réseaux : DETECTION GEOREFERENCEMENT

[ ] Auditeur prestataires de formation à la RGPD

[ ] Autre :……………………………

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

Merci de joindre votre CV à cette candidature en mettant en avant les compétences pour lesquelles vous postulez (techniques et d’audits).

Joindre également toutes pièces justificatives de preuve de compétence (attestation de formation, certification IRCA, recommandation,…)

**EXPERIENCES D’AUDIT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’audit (tierce partie, interne, pré audit…)** | **Référentiel** | **Durée totale en jours** | **Année(s)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DECLARATION D’INTERETS :**

Merci de joindre au dossier le formulaire **GE-IMP-ENR-006 – Déclaration des conflits d’intérêts** dument renseigné.

**MOTIVATIONS :**

*En quelques lignes expliquez vos motivations à travailler pour QUALITIA Certification*

Je soussigné …… certifie exact les informations fournis. En cas de sélection QUALITIA Certification informera l’auditeur des étapes du processus de qualification**.**

Fait à :

Le :

Signature :