

FICHE DE POSITIONNEMENT CANDIDAT

Voie de la formation

Titre à finalité professionnelle

Assistant dentaire

RNCP38144 – Date de publication de la décision d'enregistrement au RNCP : 18/10/2023

PARTIE 1 : INFORMATIONS RELATIVES À VOTRE CANDIDATURE

Complétez la partie 1 de la fiche et préparez les documents et pièces administratives requises (liste en fin de fiche) en vue de votre entretien de positionnement avec le centre de formation. Votre entretien se déroulera préalablement à votre inscription à la formation et aux épreuves et permettra de définir votre parcours de formation et d'accès au Titre Assistant Dentaire.

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

CIVILITÉ	☒ Mme ☐ M. ☐ Autre / Non-genré
NOM DE NAISSANCE (Tel qu'indiqué sur votre pièce d'identité)	Lettuiller
NOM D'USAGE (Si différent de votre nom de naissance)	Lettuiller
PRÉNOM (Tel qu'indiqué sur votre pièce d'identité)	Gilda
DATE ET LIEU DE NAISSANCE Ville et n° département / pays (si à l'étranger)	Date : 27/06/1996 Ville : Aubagne Pays : France ☒ France ☐ Autre (précisez) : Code postal (ville de naissance) : 13400
ADRESSE MAIL	@ : gilda.lettuiller.b@gmail.com
TELEPHONE	Tél : 06 09 53 93 51
ADRESSE PERSONNELLE	14 boulevard des moulins Ville : 13620 Code postal : Casaux-le-Rouet
N° DE SÉCURITÉ SOCIALE (NIR)	2 96 06 13 00 5 116 10
N° D'IDENTIFIANT PÔLE EMPLOI (Pour les personnes de plus de 26 ans)	

MES QUALIFICATIONS / DIPLÔMES / CERTIFICATIONS

Dernier diplôme obtenu / validé (Cochez la case correspondante) ☐ Aucun diplôme validé / obtenu à ce jour ☐ Niveau 2 - Diplôme national du Brevet ☐ Niveau bac - échec à l'examen ☐ Niveau 3 - CAP / BEP ou autre ☒ Niveau 4 - Bac général, Techno ou Pro, etc. ☐ Niveau 5 - BTS / DUT / DEUG, etc. ☐ Niveau 6 - Licences / BUT / Maîtrise ☐ Niveau 7 - Master 2 ou équivalent ☐ Niveau 8 - Doctorat ou équivalent ☐ Autre (ex. : diplôme de chirurgien-dentiste étranger)	Précisez le nom exact du dernier diplôme obtenu (Ou qualification / certification professionnelle / Titre / Titre professionnel) Nom exact : Bac T gestion - finance (Ex. : Bac Pro accompagnement soins et services à la personne) Pays d'obtention du diplôme : France ☒ France ☐ Autre (précisez) :
Je suis titulaire du CQP Aide dentaire	☒ NON ☐ OUI (obtenu avant le 31 décembre 2023) ☐ OUI (obtenu après le 31 décembre 2023)