

Formation au « Certificat de Management de Transition » reconnu par le SNMT et la FNMT

Date de la demande *:

1^{ère} date de la session souhaitée :

IDENTITE *Champs obligatoires

- Nom *: Prénom *:
- Sexe *: Date de naissance *: Nationalité *:
- Adresse *:
.....
- Code postal *: Ville *:
- Téléphone personnel *: Email personnel *:
- Lien vers votre profil LinkedIn ou Viadeo :
- Lien vers votre site web ou blog :

METIER *Champs obligatoires

- Statut actuel *: Salarié Indépendant Sans emploi
 - Autre (précisez) :
- Quelle est votre nombre d'années d'expérience professionnelle ? *: ans
- Quelle était votre dernière fonction en entreprise ? *:
 - En quelle année ? *:
 - Etiez-vous membre du comité de direction ? *: Oui Non
- Quel est votre métier (ex : DG, DAF, DRH, DSI, DMkg, DCial etc...) ? *:
.....
- Quels sont vos domaines d'expertise ? *:
.....
.....
.....
- Dans quels secteurs d'activité avez-vous exercé ? *:
.....
.....

EXPERIENCE DU MANAGEMENT DE TRANSITION *Champs obligatoires

- Combien de missions de management de transition avez-vous déjà réalisé ? *:

▪ Décrivez en quelques lignes l'une d'entre elles :

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

▪ Sous quel statut l'avez-vous réalisé ?

▪ Indépendant

▪ Cabinet de management de transition

○ Lequel :

▪ Société de portage

▪ CDD

▪ Temps partagé

▪ CDI

- Combien de conduites du changement significatives avez-vous déjà réalisé lorsque vous étiez salarié ? *:

▪ Décrivez en quelques lignes l'une d'entre elles :

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

Dossier de candidature IFMT pour la formation au Module 2

FORMATION *Champs obligatoires

- Quels sont vos diplômes ? *:

- Diplôme 1 (Etablissement, nom et ville) :
..... Année :
- Diplôme 2 (Etablissement, nom et ville) :
..... Année :
- Diplôme 3 (Etablissement, nom et ville) :
..... Année :

- Quelles sont vos certifications ? :

- Certification 1 : Année :
- Certification 2 : Année :
- Certification 3 : Année :

VOS MOTIVATIONS *Champs obligatoires

- Pour quelles raisons souhaitez-vous suivre cette formation ? *:

.....

- Qu'en attendez-vous ? *:

.....

FINANCEMENT ENVISAGE DE LA FORMATION *Champs obligatoires

- Par quel moyen financez-vous la formation ? *:
 - A titre personnel
 - A la charge de l'employeur
 - A la charge d'un organisme financeur
 - Précisez lequel :

ORIGINE DU CONTACT *Champs obligatoires

- Comment avez-vous connu la formation ? *:
 - Recherche sur le Web
 - Une relation
 - Un ancien élève de l'AE-CMT
 - La presse
 - Le site du SNMT
 - Le site du FNMT
 - Le site de l'AE-CMT
 - Un cabinet de management de transition
 - Un cabinet d'outplacement
 - Lors d'une présentation de l'IFMT
 - Pôle emploi
 - Autre :

DOCUMENTS A JOINDRE * Documents obligatoires

- CV*
- Mail reçu après avoir rempli le questionnaire « Avez-vous le profil d'un manager de transition ? »
* (facultatif pour les managers ayant déjà fait des missions)
- Photo d'identité

DOSSIER A RENVOYER COMPLETE

- Par courrier électronique à : contact@ifmt.fr
- Par courrier postal à l'adresse : IFMT 42 rue Voltaire 92800 Puteaux