

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANALYSTE OPÉRATIONNEL DE DONNÉES STRATÉGIQUES

INTELLIGENCE ANALYSTIQUE

SYNTHEZISER

EXPLORER

DÉCRYPTER

ANALYSER

ASSISTER

COMPRENDRE

WEB

WORLD DIPLOMATIE



# Dossier de candidature

Analyste opérationnel de données stratégiques

## ANNÉE UNIVERSITAIRE

## COORDONNÉES DU CANDIDAT

MADAME

MONSIEUR

NOM

PRÉNOMS

NÉ(E) LE

À

DÉP. DE NAISSANCE

EMAIL

TÉLÉPHONE

ADRESSE COMPLÈTE

NATIONALITÉ

ANNÉE D'ACQUISITION

SI AUTRES NATIONALITÉS, LESQUELLES

INE\*

\* INE = IDENTIFIANT NATIONAL ÉLÈVE, FIGURANT SUR LES RELEVÉS DE NOTES UNIVERSITAIRES ET DU BACCALAURÉAT.

## SITUATION FAMILIALE

CÉLIBATAIRE

MARIÉ(E) / PACSÉ(E)

CONCUBIN(E) / UNION LIBRE

CONJOINT(E)

NOM

PRÉNOMS

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

PROFESSION

NATIONALITÉ

SI AUTRES NATIONALITÉS, LESQUELLES

PÈRE

NOM

PRÉNOMS

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

PROFESSION

NATIONALITÉ

SI AUTRES NATIONALITÉS, LESQUELLES

MÈRE

NOM

PRÉNOMS

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

PROFESSION

NATIONALITÉ

SI AUTRES NATIONALITÉS, LESQUELLES

## PHOTO

NORME  
ADMINISTRATIVE  
OFFICIELLE

## FORMATIONS SUIVIES

### FORMATION EN COURS

INTITULÉ

ÉTABLISSEMENT

ANNÉE

### AUTRES DIPLOMES

ANNÉE

ÉTABLISSEMENT

DIPLOME OBTENU

ANNÉE

ÉTABLISSEMENT

DIPLOME OBTENU

ANNÉE

ÉTABLISSEMENT

DIPLOME OBTENU

## EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

EMPLOYEUR

LIEU

ANNÉE ET DURÉE

EMPLOYEUR

LIEU

ANNÉE ET DURÉE

EMPLOYEUR

LIEU

ANNÉE ET DURÉE

## NIVEAU DE LANGUE (CASE À COCHER EN SE REPORTANT AU CADRE EUROPÉEN COMMUN DE RÉFÉRENCE POUR LES LANGUES )

LANGUE ANGLAISE

A1

A2

B1

B2

C1

C2

COMPRENDRE

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ÉCOUTER

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

LIRE

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

PARLER

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

PRENDRE PART À UNE CONVERSATION

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

S'EXPRIMER ORALEMENT EN CONTINU

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ÉCRIRE

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ÉCRIRE

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DIALECTES ÉVENTUELS

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

AUTRES LANGUES ÉTRANGÈRES

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## DÉPLACEMENTS À L'ÉTRANGER

DESTINATION

ANNÉE ET DURÉE

OBJECTIF

AUTRES PAYS

## MOTIVATIONS

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA FORMATION ?

QU'ATTENDEZ-VOUS DE CETTE FORMATION ?

VOS POINTS FORTS ET VOS POINTS D'AMÉLIORATION

## ACCESSEURITÉ HANDICAP

VOUS ÊTES EN SITUATION DE HANDICAP ? NOUS VOUS ACCOMPAGNONS POUR FACILITER VOTRE ACCÈS À LA FORMATION.  
SOUHAITEZ-VOUS BÉNÉFICIER D'UN ENTRETIEN AVEC UN CONSEILLER ?

OUI.

NON.

## AUTORISATION

CERTAINS COURS AYANT LIEU DANS DES ZONES À ACCÈS RÉSERVÉ, LES INFORMATIONS COMMUNIQUÉES PEUVENT ÊTRE TRANSMISES À DES SERVICES PUBLICS EN CHARGE DES ENQUÊTES ADMINISTRATIVES DE SÉCURITÉ.

OUI, J'ACCEPTE.

NON, JE N'ACCEPTE PAS.

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- LETTRE DE MOTIVATION PRÉSENTANT VOS OBJECTIFS PROFESSIONNELS (1 PAGE)
- CURRICULUM VITAE AVEC PHOTO (1 PAGE)
- PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES DÉJÀ OBTENUS
- PHOTOCOPIES DES BULLETINS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES
- PHOTOCOPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ

DOSSIER COMPLET À ADRESSER PAR MAIL :

[contact@cnamsecuritedefense.fr](mailto:contact@cnamsecuritedefense.fr)

FAIT À

LE

SIGNATURE DU CANDIDAT

En partenariat avec :



MINISTÈRE  
DES ARMÉES



MINISTÈRE  
DE  
L'INTÉRIEUR



MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE

Formations référencées par :

PÔLE D'EXCELLENCE  
**CYBER**



**le cnam**  
sécurité défense  
Renseignement, Criminologie, Crises, Cybermenaces

2, rue Camille Guérin - 22440 Ploufragan  
0972 311 312  
[cnam@cnam-bretagne.fr](mailto:cnam@cnam-bretagne.fr)  
[www.cnamsecuritedefense.fr](http://www.cnamsecuritedefense.fr)