

ACTIVITÉ ACTUELLE

EN EMPLOI

Fonction / qualification :

Entreprise :

Secteur d'activité :

Type de contrat :

- CDI Intérim
 CDD Date début de contrat Date de fin de contrat (hors CDI)
 C. Avenir Date début de contrat Date de fin de contrat (hors CDI)
 Préciser si temps partiel Autre (préciser)

DEMANDEUR D'EMPLOI

Date d'inscription à Pôle emploi Date de fin de droits :

Si indemnisation, nature de l'allocation :

EN ETUDES / FORMATION (au moment de la candidature)

Libellé du cursus :

Etablissement :

Date de fin de la formation :

Si formation en alternance, type de contrat : Professionnalisation Apprentissage

AUTRE SITUATION

Merci de préciser
.....
.....

EXPÉRIENCES SALARIÉES ANTERIEURES

ACTIVITÉS	DATES	DURÉE (en mois)
.....
.....
.....
.....
Durée totale

SPÉCIALITÉ DE LA DERNIÈRE ACTIVITÉ (à choisir dans liste ci-après) : [_____]

011 : travail du bois / 012 : industrie graphiques / 013 : transport, conduite, manutention, magasinage / 014 : tertiaire de bureau, tertiaire de spécialité / 015 : commerce, distribution / 016 : paramédical, travail social, soins personnels / 017 : hôtellerie, restaurant, tourisme, loisirs / 018 : entretien, nettoyage / 019 : techniques de communication, média / 020 : arts appliqués, spectacles / 021 : formation générale et développement / 022 : formation d'insertion, préqualification.

FINANCEMENT ENVISAGÉ

FINANCEMENT ENVISAGÉ POUR VOTRE FORMATION

- convention employeur contrat de professionnalisation période de professionnalisation
 individuel région pôle emploi CIF autre (préciser) :

DIVERS

DERNIÈRE FORMATION FINANCEE PAR LA REGION DES PAYS DE LA LOIRE

Intitulé

Dates de la formation / du au

Type de financement (PRFQ, OFT, JMQ...) :

RECONNAISSANCE MDPH (travailleur handicapé(e))

- oui non

Si oui période de validité du au.....

PRESCRIPTEUR DE CETTE FORMATION

- Pôle emploi Cap emploi Mission locale

Prénom Nom de la personne référente

Adresse

Tél.

Email

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des renseignements portés dans le présent dossier et déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions d'inscription.

À, le

Signature