

FICHE D'INSCRIPTION

UNE FICHE BIEN REMPLIE NOUS PERMET DE VOUS RENDRE UN SERVICE DE MEILLEURE QUALITÉ
(ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES, MERCI)

ÉTAT CIVIL

N° DN (CPS) NOM NOM D'ÉPOUSE
PRÉNOM(S) NÉ(E) LE À SEXE M
NATIONALITÉ Française Autre (préciser): F
NOMBRE D'ENFANT(S) À CHARGE SITUATION DE FAMILLE Célibataire Marié(e) PACS
 En ménage Divorcé(e)/Séparé(e) Veuf(ve)
DATE D'ARRIVÉE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE (s'il y a lieu)
ADRESSE GÉOGRAPHIQUE COMMUNE
QUARTIER BP CODE POSTAL BUREAU DISTRIB.
TÉL. VINI E-MAIL @
HANDICAP RECONNU PAR LA COTOREP (s'il y a lieu) A B C AMP Apte au travail en Milieu Protégé!
JOURNÉE D'APPEL EFFECTUÉE (s'il y a lieu) OUI NON

DIPLÔMES ACQUIS / FORMATIONS PROFESSIONNELLES

NIVEAU D'ÉTUDES ATTEINT (dernière classe fréquentée)

DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE <i>ex.: 1ère année de BEP</i>	SPÉCIALITÉ <i>Métiers de la mode</i>	ÉTABLISSEMENT <i>Lycée Professionnel de Mahina</i>	ANNÉE <i>1999</i>

LISTE DE TOUS LES DIPLÔMES ACQUIS (du plus récent au plus ancien)

DIPLÔME <i>ex.: CAP</i>	SPÉCIALITÉ <i>Ménisierie</i>	ÉTABLISSEMENT <i>Lycée Professionnel de Mahina</i>	ANNÉE <i>1998</i>

LISTE DE TOUTES LES FORMATIONS PROFESSIONNELLES ACQUISES (de la plus récente à la plus ancienne)

FORMATION <i>ex.: CFP niv.5</i>	INTITULÉ <i>Cuisine</i>	ÉTABLISSEMENT <i>CFPA</i>	ANNÉE <i>2000</i>

PROFIL

PERMIS	LANGUES	LOGICIELS INFORMATIQUES
	Notions Maîtrisé(s)	Notions Maîtrisé(s)
<input type="checkbox"/> Voiture (Permis B) <input type="checkbox"/> Poids lourds (Permis C) <input type="checkbox"/> Transports en commun (Permis D) <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ Avez-vous un moyen de transport ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Peut se faire déposer <input type="checkbox"/> Permis bateau (préciser): _____	<input type="checkbox"/> Tahitien <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Chinois <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Japonais <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre(s) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> WORD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> POWERPOINT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SGBD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser): _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES _____

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

EMPLOYEUR/SOCIÉTÉ ex.: BUT	EMPLOI/FONCTION Étalagiste	DURÉE 7 mois	TYPE CONTRAT CDD, CDI ou Stage	DATES du 1/09/02 au 31/03/03

DURÉE TOTALE DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES (ASSOCIATIVES ...).....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRESAVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ OU UN EMPLOI ? OUI NON

DANS LE CAS D'UNE CESSATION (VOLONTAIRE OU NON) DE TRAVAIL, PRÉCISER LA DATE DE CESSATION.....

VOUS ÊTES DISPONIBLE Immédiatement À partir du

QUEL EST VOTRE MÉTIER DE BASE ?

MOTIF D'INSCRIPTION

- Première demande d'emploi
- Travaille actuellement mais cherche un autre emploi
- Licenciement économique
- Licenciement pour un autre motif
- Démission
- Fin de contrat / chantier / stage
- Cherche à faire un stage de formation
- Fin d'activité indépendante
- Reprise d'activité après une période d'inactivité
- Suivre une formation de salarié
- Suivre une formation de patenté
- Création d'une entreprise

QUEL(S) MÉTIER(S) SOUHAITEZ-VOUS EXERCER ?

- 1)
- 2)
- 3)

ÊTES-VOUS PRÊT(E) À TRAVAILLER LE SOIR, LES WEEK-END ET JOURS FÉRIÉS ? OUI NONÀ VOUS DÉPLACER ? OUI NONPENSEZ-VOUS AVOIR BESOIN D'UNE FORMATION COMPLÉMENTAIRE ? OUI NONDANS LE CAS OU VOUS JOIGNEZ VOTRE CV À CETTE DEMANDE, AUTORISEZ-VOUS LE SEFI À LE TRANSMETTRE À TOUT EMPLOYEUR QUI SERAIT INTÉRESSÉ PAR VOTRE PROFIL ? OUI NON

ORIENTATION DONNÉE PAR LE CONSEILLER

CANDIDATURE À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE (précisez l'intitulé) :

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ? DÉCRIVEZ-LE-NOUS :

.....

.....

.....

POURQUOI VOULEZ-VOUS SUIVRE CETTE FORMATION, QUE VA-T-ELLE VOUS APPORTER ?

.....

.....

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ? par la presse par l'affichage S.E.F.I. par un Conseiller du S.E.F.I. autre

Je, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.

Fait le

Signature

IMPORTANT

Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé
Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez, auprès du SEFI d'un droit d'accès,
de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Réservé S.E.F.I. – Type de demande

- OFFRE D'EMPLOI NORMAL CVD SITH
- STAGE DE FORMATION CAE CTH Autre :
- Agent : CDL APP