

STRUCTURE QUI ASSURE LE SUIVI DU CANDIDAT

Pôle Emploi Maison de l'Emploi Autres

NOM DU REFERENT :

ADRESSE :Tél. / Fax Email :

Date :

Lieu :

CANDIDAT :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél. : Portable : Email :

Date de naissance : Ville : Pays :

Nationalité : Titre de séjour : Validité :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Vie maritale

Nombre d'enfants à charge :

N° Identifiant Pôle Emploi : Statut :

Le candidat bénéficie-t-il du RSA ? Oui Non

Le candidat bénéficie-t-il d'une Reconnaissance de la Qualité Travailleur Handicapé (RQTH) ? Oui Non

Le candidat a-t-il bénéficié de prestations d'évaluation ?

Evaluation en Milieu de Travail Préalable au Recrutement (EMTPR) ? Oui Non

Date : Lieu :

Evaluation en Milieu de Travail (EMT) ? Oui Non

Date : Lieu :

Evaluation des Compétences et Capacités Professionnelles (ECCP) Oui Non

Date : Lieu :

FORMATION

Formation initiale :

Etablissement : Lieu : Date :

Niveau atteint :

Diplômes obtenus :

formations complémentaires :

1 - Etablissement : Lieu : Date :

Niveau, Diplômes obtenus :

Expériences Professionnelles (joindre CV) :

DOSSIER DE CANDIDATURE GEIQ BVLI

DISPONIBILITE – MOBILITE

Permis de conduire : Moyen de transport :

Accepteriez-vous un emploi et / ou une formation à :

- de 10 Km

entre 10 et 30 Km

à + de 30 KM

Quels sont les horaires limites que vous pouvez assurer ?

Matin Soir