

Catégorie socio-professionnelle :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur (-trice), exploitant(e) | <input type="checkbox"/> Employé(e) | <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire |
| <input type="checkbox"/> Artisan(e), commerçant(e), chef (fe) d'entreprise | <input type="checkbox"/> Étudiant(e) | <input type="checkbox"/> Retraité(e) ou pré-retraité(e) |
| <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Ouvrier (-ère) non qualifié(e) | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |

Revenus actuels : plusieurs choix possibles

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Allocation Parent Isolé (API) |
| <input type="checkbox"/> Allocation Retour Emploi (ARE) | <input type="checkbox"/> Allocation Adulte Handicapé (AAH) |
| <input type="checkbox"/> Revenu de Solidarité Active (RSA) | <input type="checkbox"/> Aucun revenu |
| <input type="checkbox"/> Allocation de Solidarité Spécifique (ASS) | <input type="checkbox"/> Autre : |

Partenaire qui vous a orienté vers nous :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Cap Emploi | <input type="checkbox"/> Entreprise / OPCO / Transition Pro |
| <input type="checkbox"/> Mission Locale | <input type="checkbox"/> CIO, Lycée, Point Info Jeunes | <input type="checkbox"/> Auto-orientation |
| <input type="checkbox"/> PLIE | <input type="checkbox"/> Ancien stagiaire | <input type="checkbox"/> Autre : |

Êtes-vous reconnu(e) Travailleur(-euse) Handicapé(e) : Oui Non

Si oui, date de fin de validité de la RQTH :

Nom de votre conseiller :

Si vous êtes salarié(e)	Si vous êtes en recherche d'un emploi / d'une formation
Nature de votre contrat actuel : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD, Durée : <input type="checkbox"/> Intérim, Durée : <input type="checkbox"/> Alternance, Durée : <input type="checkbox"/> Contrat saisonnier, Durée : <input type="checkbox"/> Contrat aidé, Durée : <input type="checkbox"/> Autre, Précisez : Votre employeur : Dénomination : Nom du responsable : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : SIRET :	Situation : <input type="checkbox"/> En recherche d'un emploi, depuis le : <input type="checkbox"/> En formation ou en enseignement <input type="checkbox"/> Inactif <input type="checkbox"/> En CSP ou congé de reclassement Dates de l'accompagnement : Organisme accompagnateur : Nom du conseiller : Inscription à Pôle Emploi : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N° identifiant : Date d'inscription : Agence Pôle Emploi : Nom du conseiller : Accompagnateur : <input type="checkbox"/> Mission Locale, Conseiller : <input type="checkbox"/> Garantie Jeunes, Conseiller : <input type="checkbox"/> PLIE, Conseiller : <input type="checkbox"/> Chantier d'Insertion, Conseiller : Autre :

Code NAF :	
Contact :	

FORMATION INITIALE ET FORMATION CONTINUE

Dernière classe fréquentée : Année :
.....
Diplôme(s) obtenu(s) :
.....

Formation initiale

Année	Établissement + Ville	Nom du diplôme préparé	Obtention du diplôme	Cochez si obtenu à l'étranger
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>

Formation continue

Année	Intitulé de la formation	Organisme de formation	Certification éventuellement obtenue

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES & STAGES PRATIQUES
Ou BENEVOLAT reconnu et valorisé

Dates	Durée du contrat et/ou stage	Entreprise (Nom et ville)	Poste occupé	Type de contrat	Motif de départ
Du : Au :				<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Alternance <input type="checkbox"/> Contrat saisonnier	
NEPSOD Evolution		Dossier de candidature		C2.IND4.02	V2-20-06-30

				<input type="checkbox"/> Contrat Aidé <input type="checkbox"/> Autre :	
Du : Au :				<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Alternance <input type="checkbox"/> Contrat saisonnier <input type="checkbox"/> Contrat Aidé <input type="checkbox"/> Autre :	
Du : Au :				<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Alternance <input type="checkbox"/> Contrat saisonnier <input type="checkbox"/> Contrat Aidé <input type="checkbox"/> Autre :	
Du : Au :				<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Alternance <input type="checkbox"/> Contrat saisonnier <input type="checkbox"/> Contrat Aidé <input type="checkbox"/> Autre :	

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quel est votre projet professionnel (poste, type d'emploi, etc.) ? Comment l'avez-vous validé (PMSMP, stage, enquête métier, bilan de compétences, etc.) ? Dans quel environnement professionnel souhaitez-vous travailler (secteur d'activité, type d'entreprise) ?

Expliquez les raisons de vos choix :

Quelles connaissances et savoir-faire pensez-vous devoir acquérir pour réaliser votre projet professionnel ?

Avez-vous des contraintes personnelles (*situation familiale, financière, mobilité etc.*) à prendre en compte pour réaliser votre projet ? Si oui, lesquelles ?

Disposez-vous du matériel nécessaire au bon déroulement d'une formation ? en particulier du matériel informatique dans le cas de formation en tout ou partie à distance ?

Etes-vous suffisamment outillé pour votre recherche d'emploi/de stage (CV, lettre de motivation, préparation à l'entretien professionnel...) ?

Seriez-vous favorable à une proposition de mobilité Européenne (par exemple dans le cadre d'un stage) ?

Quelles sont vos attentes concernant cette formation ?

**[Veuillez nous retourner votre dossier de candidature rempli à l'adresse e-mail suivante :
m.nyamdorj@nepsod.com](mailto:m.nyamdorj@nepsod.com)**

Fait à :

Signature du candidat

Le : __ / __ / ____