

CANDIDATURE



Amélie FLEURIOT
06 64 39 20 86
a.fleuriot@yonne.cci.fr

ÉTUDES

Date de sortie du système scolaire : / / et dernier niveau atteint :

Titres et diplômes obtenus :

Dernier diplôme obtenu :

EMPLOIS PRÉCÉDENTS ET ACTUELS

Nom de l'entreprise	Périodes	Principales fonctions exercées

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Si vous avez suivi une ou plusieurs formations, précisez lesquelles, à quel titre (en tant que demandeur d'emploi, à titre individuel ou en congé individuel de formation) et leur durée en heures

Stages	Lieu et organisme de formation	A quel titre et nombre d'heures

MOTIVATIONS / DESCRIPTIF DU PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE SITUATION ACTUELLE

SALARIÉ

☐ Détaché par l'entreprise : rémunération prise en charge par l'employeur pour la durée totale de la formation

☐ Congé individuel de formation

☐ Fin CDD

☐ Autre :

DEMANDEUR D'EMPLOI

■ Date de fin du contrat de travail : ☐ Rupture conventionnelle ☐ Démission ☐ Licenciement

■ N° unique France Travail :

■ Êtes-vous indemnisé(e) par France Travail ☐ Oui ☐ Non Si oui, à quel titre ? ☐ ARE ☐ ASS (fournir avis de situation)

■ Percevez-vous le RSA ? ☐ Oui ☐ Bénéficiaire ☐ Ayant droit Depuis quand :
☐ Non

■ **PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP** ☐ Oui ☐ Non

Si oui : bénéficiaire d'un accompagnement spécifique ☐ Oui ☐ Non

Nom du référent et de la structure :

■ **Comment avez-vous connu le pôle formation de la CCI de l'YONNE**

☐ Presse ☐ France Travail ☐ Site internet ☐ AUTRE (précisez) :

Fait à le Signature :