

VOTRE SITUATION ACTUELLE

SALARIE

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

☐ congé individuel de formation

☐ autre (précisez) : _____

DEMANDEUR D'EMPLOI

⇒ Date de rupture du contrat de travail ☐ démission ☐ licenciement

⇒ Date d'inscription au **Pôle Emploi** N° identifiant _____

⇒ Etes-vous rémunéré par **Pôle Emploi** ☐ OUI ☐ NON

⇒ Si oui, à quel titre ☐ ARE ☐ ASS

⇒ Justifiez-vous de 6 mois (910 heures) de travail dans les 12 mois précédant la rupture de votre contrat de travail ☐ OUI ☐ NON

ou de 12 mois (1 820 heures) durant les 2 dernières années ☐ OUI ☐ NON

⇒ Etes-vous travailleur handicapé ☐ OUI ☐ NON

⇒ Percevez-vous le RSA ☐ OUI ☐ NON

⇒ Comment avez-vous connu la Direction Emploi Formation de la CCI de l'YONNE ?

☐ Presse ☐ Pôle Emploi ☐ Site Internet CCI ☐ Autre (précisez) _____

⇒ Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

☐ Presse ☐ Pôle Emploi ☐ Site Internet CCI ☐ Autre (précisez) _____

Fait à _____ le Signature

Document remis avec ce dossier

- Fiche descriptive de la formation
- Règlement intérieur du Pôle Formation

Fiche à retourner à

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE L'YONNE
Direction Emploi Formation

26 rue Etienne Dolet
89000 AUXERRE

Standard : 03.86.49.40.00
Contact: Lanternier Jean-Pierre 03.86.49.40.92



FICHE DE CANDIDATURE DIGITELLES

Photo



VOTRE ETAT CIVIL

Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Né(e) le

Lieu _____

Nationalité _____

Mariée ☐ Célibataire ☐ Autre ☐

Nombre d'enfants _____

Années de naissance _____

N° sécurité sociale

Vos COORDONNÉES

Adresse : _____

Code Postal

Ville _____

☐ domicile

☐ mobile

@ e-mail _____

ETUDES

Date de sortie du système scolaire et dernier niveau atteint : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Titres et diplômes obtenus : _____

Dernier diplôme obtenu : _____ Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Précisez si vous avez obtenu votre diplôme en formation initiale, en contrat de professionnalisation ou autre :

EMPLOIS (précédents et actuel)

[illegible]

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	Nombre d'heures

Motivations / descriptif du projet professionnel

[illegible]