

ÉTUDES

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

Titres et diplômes obtenus et dates d'obtention :

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
- Autre :

DEMANDEUR D'EMPLOI

- Date de rupture du contrat de travail : Démission Licenciement
- Date d'inscription au à Pôle Emploi N° d'identifiant :
- Êtes-vous rémunéré(e) par Pôle Emploi Oui Non Si oui, à quel titre ? ARE ASS
- Justifiez-vous de 6 mois (910h) de travail dans les 12 mois précédant la rupture de votre contrat de travail ? Oui Non
ou de 12 mois (1820 h) durant les 2 dernières années ? Oui 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 Pôle Emploi Site internet AUTRE (précisez) :

Fait à le Signature :