

VOTRE SCOLARITE

Classes ou formations suivies :

Etablissement fréquenté <i>(Nom et lieu)</i>	Classe et intitulé de la formation	date de fin	Diplôme obtenu
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Je suis actuellement en situation de demandeur d'emploi
 en emploi :
 en formation :
 scolarisé(e) :
 dans une situation autre :

Je suis inscrit(e) à Pôle Emploi : Non – Oui Si oui, depuis le

Agence de Pôle Emploi : n° d'inscription : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Je suis indemnisé(e) par le Pôle Emploi : Non – Oui Si oui, depuis le

VOS CONNAISSANCES LINGUISTIQUES

Langue	Technicité	Niveau	Compréhension
1	Technique <input type="checkbox"/> - Professionnel <input type="checkbox"/>	Notions <input type="checkbox"/> - Courant <input type="checkbox"/> - orale <input type="checkbox"/> - écrite <input type="checkbox"/>	
2	Technique <input type="checkbox"/> - Professionnel <input type="checkbox"/>	Notions <input type="checkbox"/> - Courant <input type="checkbox"/> - orale <input type="checkbox"/> - écrite <input type="checkbox"/>	
3	Technique <input type="checkbox"/> - Professionnel <input type="checkbox"/>	Notions <input type="checkbox"/> - Courant <input type="checkbox"/> - orale <input type="checkbox"/> - écrite <input type="checkbox"/>	

SITUATION DE VOTRE FAMILLE

	Père	Mère
En emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retraité(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bénéficiaire du RSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre : /

Profession : /

Nombre de frère(s) et sœur(s) : dont : encore au domicile des parents

Âges ; ; ; ; ; ; ; ;

VOS CONNAISSANCES OU VOS COMPETENCES PARTICULIERES

(BAFA, PSC 1, ...)

1 Année d'acquisition

2 Année d'acquisition

(INFORMATIQUE)

Réseaux sociaux (1) : je n'utilise pas – T'chat – Notifications – Vidéo-photo partage

Logiciels informatiques (1) : Bureautique – Logiciels professionnels – Jeux vidéo – Autres :

Êtes-vous sensibilisé(e) à la protection de votre identité numérique : Oui Non

(1) Rayer les mentions inutiles

VOS CONDITIONS DE RESSOURCES

Salaire ASP Pôle Emploi : ARE Sans ressource
RSA Bourse ATA
APJM AREF Pension alimentaire
API ASS
AAH

Montant mensuel des ressources | | €

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date de début	Date de fin	Type de contrat	Poste occupé	Nom de l'Entreprise	Motif d'interruption du contrat
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Conformément à la loi informatique, fichiers et libertés du 01/06/78, vous avez le droit de consulter et/ou modifier les informations enregistrées dans nos fichiers vous concernant. Une copie intégrale de votre dossier peut vous être remise sur votre demande.