

VOS ETUDES :

ETABLISSEMENTS FREQUENTES	ENSEIGNEMENT SUIVI	DATES
	DIPLOMES OBTENUS	
.....
.....
.....
.....

FORMATIONS DIVERSES :

PERFECTIONNEMENT - STAGES	DATES
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Fonction occupée	Période	Noms et adresses des employeurs	Motifs des changements
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EMPLOI ACTUEL :

Nom et adresse de votre Employeur :

Fonctions exactes :

Type de contrat et date d'entrée :

SI VOUS ETES SANS EMPLOI ACTUELLEMENT :

Etes-vous inscrit au Pôle-Emploi ?

OUI - NON

N° d'inscription :

.....

Date d'inscription :

.....

Etes-vous éligible aux contrats aidés ?

OUI - NON

Etes-vous bénéficiaire de minima sociaux :

OUI - NON

Si oui, lesquels :

Revenu de Solidarité Active (RSA)

Allocation de Solidarité Spécifique (ASS)

Allocation d'Aide au Retour à l'emploi (ARE)

Allocation Temporaire d'Attente (ATA)

Autres

Etes-vous travailleur handicapé reconnu par la CDAPH ? OUI - NON

VOTRE MOTIVATION :

Quelles sont les raisons personnelles ou professionnelles qui motivent votre candidature ?

.....

.....

.....

DIVERS :

Au cours des trois dernières années, indiquer vos absences et leurs durées (Accident du travail, Maladie, Maternité, ...) :

.....

.....

AUTRES PRECISIONS :

Lieu d'affectation à classer de 1 à 7 (sans objet si pas de choix) :

- UZES
- SAINT GENIES DE MALGOIRES
- MOUSSAC
- REDESSAN
- CABRIERES
- MONTFRIN
- ARAMON

JE SOUSSIGNE(E), CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES CI-DESSUS.

Fait à
Signature,

, Le

