

**FICHE D'ACCUEIL - INFORMATION – ORIENTATION**

Les renseignements demandés ci-dessous sont nécessaires à votre orientation et à votre suivi. Ils sont strictement confidentiels.

**Merci de bien vouloir compléter chaque rubrique**

REUNION

EVALUATION

ENTRETIEN

**VOTRE IDENTITE**

NOM PATRONYMIQUE (de naissance) : .....

NOM USUEL (marital) : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL : ..... COURRIEL : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : ..... DEPT : .....

NATIONALITE : .....

Temps de trajets (Domicile – Lieu de formation) : .....

Moyen de transport utilisé :  Marche ou Vélo  Bus, Tramway, Métro  
 Voitures ou 2 Roues  Train

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf (ve)  Pacsé(e)

Nombre d'enfants :  1  2  3  4  5  6 et +

**ORGANISME PRESCRIPTEUR**

Pôle emploi  Mission locale  Candidature spontanée  Presse  Structure de bilan  
 Employeur  Centre social  Autre (précisez SVP) : .....

**VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

Dernière activité exercée : .....

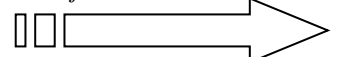
Durée : .....

**VOTRE NIVEAU DE FORMATION**

DIPLOME PREPARE	DIPLOME OBTENU		ANNEE D'OBTENTION DU DIPLOME - LIEU
	OUI	NON	

Depuis l'arrêt de vos études, avez-vous suivi une formation ?

OUI  NON



Si oui, précisez laquelle et au sein de quel organisme ?

.....

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Salarié(e)**

Domaine d'activité :

Secteur privé

Fonction publique

Type d'indemnisations :

Maintien du salaire

CPF

Type de contrat :

CDI :  Temps complet

Temps partiel

CDD :  moins ou égal à 3 mois

plus de 3 mois

Emploi d'avenir

Autre contrat aidé

**Demandeur d'emploi**

Numéro d'identifiant :         

Inscrit à Pôle emploi :

depuis moins de 6 mois

entre 6 et 12 mois

de 12 mois à 24 mois

plus de 24 mois

Type d'indemnisation :

non indemnisé

Indemnisation Pôle Emploi

Bourse du Conseil Régional

Allocation RSA depuis le : .....

Rémunération Région

**Autre situation**

Etudiant, scolaire

Retraité

Congé parental

Handicapé : Indemnisé :  oui  non

**VOTRE PROJET**

Quels sont vos objectifs ?

.....  
.....  
.....

Diplôme postulé : .....

Pensez-vous demander :

La Validation d'Acquis de l'Expérience (VAE) ?

OUI

NON

La Validation des Acquis Professionnels (VAP 85) ?

OUI

NON

**Date et signature**