

## ÉTAT CIVIL

N° DN (CPS)         NOM \_\_\_\_\_ NOM D'ÉPOUSE \_\_\_\_\_

PRÉNOM(S) \_\_\_\_\_ NÉ(E) LE \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ SEXE  M  
 F

NATIONALITÉ  Française  Autre (préciser): \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ENFANT(S) À CHARGE \_\_\_\_\_ SITUATION DE FAMILLE  Célibataire  Marié(e)  PACS  
 En ménage  Divorcé(e)/Séparé(e)  Veuf(ve)

DATE D'ARRIVÉE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE \_\_\_\_\_ COMMUNE \_\_\_\_\_

QUARTIER \_\_\_\_\_ BP \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_ BUREAU DISTRIB. \_\_\_\_\_

TÉL. \_\_\_\_\_ VINI \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

HANDICAP RECONNU PAR LA COTOREP (s'il y a lieu)  A  B  C  AMP Apte au travail en Milieu Protégé

JOURNÉE D'APPEL EFFECTUÉE (s'il y a lieu)  OUI  NON

## DIPLÔMES ACQUIS / FORMATIONS PROFESSIONNELLES

NIVEAU D'ÉTUDES ATTEINT (dernière classe fréquentée)

DERNIÈRE CLASSE FRÉQUENTÉE	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: 1ère année de BEP	Métiers de la mode	Lycée Professionnel de Mahina	1999

LISTE DE TOUS LES DIPLÔMES ACQUIS (du plus récent au plus ancien)

DIPLÔME	SPÉCIALITÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: CAP	Menuiserie	Lycée Professionnel de Mahina	1998

LISTE DE TOUTES LES FORMATIONS PROFESSIONNELLES ACQUISES (de la plus récente à la plus ancienne)

FORMATION	INTITULÉ	ÉTABLISSEMENT	ANNÉE
ex.: CFP niv.5	Cuisine	CFPA	2000

## PROFIL

PERMIS	LANGUES	LOGICIELS INFORMATIQUES																																		
<input type="checkbox"/> Voiture (Permis B) <input type="checkbox"/> Poids lourds (Permis C) <input type="checkbox"/> Transports en commun (Permis D) <input type="checkbox"/> Autre(s) _____  Avez-vous un moyen de transport ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Peut se faire déposer  <input type="checkbox"/> Permis bateau (préciser): _____	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Maîtrisée(s)</th> <th>Notions</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tahitien</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Français</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Anglais</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chinois</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Japonais</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Espagnol</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Allemand</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre(s)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Maîtrisée(s)	Notions	<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre(s)	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Maîtrisé(s)</th> <th>Notions</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> WORD</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EXCEL</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> POWERPOINT</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SGBD</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Maîtrisé(s)	Notions	<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> POWERPOINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	<input type="checkbox"/>
Maîtrisée(s)	Notions																																			
<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Autre(s)	<input type="checkbox"/>																																			
Maîtrisé(s)	Notions																																			
<input type="checkbox"/> WORD	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> EXCEL	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> POWERPOINT	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> COMPTABILITÉ	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Autre(s) (préciser):	<input type="checkbox"/>																																			

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES \_\_\_\_\_ →

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

EMPLOYEUR/SOCIÉTÉ	EMPLOI/FONCTION	DURÉE	TYPE CONTRAT	DATES
<i>ex.: BUT</i>	<i>Étalagiste</i>	<i>7 mois</i>	<i>CDD, CDI ou Stage</i>	<i>du 1/09/02 au 31/03/03</i>

DURÉE TOTALE DE VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE \_\_\_\_\_

ACTIVITÉS EXTRA-PROFESSIONNELLES (ASSOCIATIVES ...) \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**AVEZ-VOUS ACTUELLEMENT UNE ACTIVITÉ OU UN EMPLOI ?  OUI  NON

DANS LE CAS D'UNE CESSATION (VOLONTAIRE OU NON) DE TRAVAIL, PRÉCISER LA DATE DE CESSATION \_\_\_\_\_

VOUS ÊTES DISPONIBLE  Immédiatement  À partir du \_\_\_\_\_

QUEL EST VOTRE MÉTIER DE BASE ? \_\_\_\_\_

MOTIF D'INSCRIPTION \_\_\_\_\_

- Première demande d'emploi
- Travaille actuellement mais cherche un autre emploi
- Licenciement économique
- Licenciement pour un autre motif
- Démission
- Fin de contrat / chantier / stage
- Recherche à faire un stage de formation
- Fin d'activité indépendante
- Reprise d'activité après une période d'inactivité
- Suivre une formation de salarié
- Suivre une formation de patenté
- Création d'une entreprise

QUEL(S) MÉTIER(S) SOUHAITEZ-VOUS EXERCER ?

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

ÊTES-VOUS PRÊT(E) À TRAVAILLER LE SOIR, LES WEEK-END ET JOURS FÉRIÉS ?  OUI  NONÀ VOUS DÉPLACER ?  OUI  NONPENSEZ-VOUS AVOIR BESOIN D'UNE FORMATION COMPLÉMENTAIRE ?  OUI  NONDANS LE CAS OU VOUS JOIGNEZ VOTRE CV À CETTE DEMANDE, AUTORISEZ-VOUS LE SEFI À LE TRANSMETTRE À TOUT EMPLOYEUR QUI SERAIT INTÉRESSÉ PAR VOTRE PROFIL ?  OUI  NON

ORIENTATION DONNÉE PAR LE CONSEILLER \_\_\_\_\_

**CANDIDATURE À UNE FORMATION PROFESSIONNELLE (précisez l'intitulé) :** \_\_\_\_\_

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ? DÉCRIVEZ-LE NOUS :

---



---



---

POURQUOI VOULEZ-VOUS SUIVRE CETTE FORMATION, QUE VA-T-ELLE VOUS APPORTER ?

---



---

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION ?  par la presse  par l'affichage S.E.F.I.  
 par un Conseiller du SEFI  autre .....

Je, soussigné, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-avant.

Fait le \_\_\_\_\_

Signature

**IMPORTANT**

Les informations contenues dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé  
Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez, auprès du SEFI d'un droit d'accès,  
de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.

Réservé S.E.F.I. - Type de demande \_\_\_\_\_

- OFFRE D'EMPLOI NORMAL
- STAGE DE FORMATION
- Agent.....
- CED
- CPIA
- CDL
- SIE
- CTH
- autre .....
- APP
- STH