



# 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
- N° d'identifiant Pôle Emploi :
- 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 :