

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS CPFP UPR

NOM: \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

photo

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ portable \_\_\_\_\_

✉ e-mail : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence (lien de parenté et téléphone) :  
\_\_\_\_\_

## CURSUS SCOLAIRE (LYCÉE, ECOLE OU UNIVERSITÉ)

Dernière classe suivie : \_\_\_\_\_

Mois et année de fin de scolarité : \_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé (année d'obtention) : \_\_\_\_\_

Langues étudiées ou connues :  Anglais  Espagnol  Allemand  Autres : \_\_\_\_\_

## PARCOURS (FOURNIR UN CV DETAILLE)

### • Formation :

Avez-vous déjà suivi une formation financée par la Région ?  Oui  Non

Si oui, précisez son intitulé et la date :

• Salarié Emploi Avenir ?  Oui  Non

• Salarié sous contrat d'Insertion par l'Activité Economique :  Oui  Non

## INSCRIPTION POLE EMPLOI

Depuis le : \_\_\_\_\_ N° Identifiant : \_\_\_\_\_

Indiquez en mois plein la durée d'interruption de travail : \_\_\_\_\_

## REVENUS

Allocation Retour à l'Emploi Formation (précisez la date de fin d'indemnisation) : \_\_\_\_\_

RSA.  Autres, précisez : \_\_\_\_\_

## DIVERS

Permis de conduire :  Oui  Non

Véhicule personnel :  Oui  Non

## CONNAISSANCE DU CENTRE ET/OU DE LA FORMATION

par POLE EMPLOI  par publicité  sur Internet

par la profession : \_\_\_\_\_  par un ancien stagiaire : \_\_\_\_\_

par un autre organisme de formation (nom) : \_\_\_\_\_

par un salon emploi (nom) : \_\_\_\_\_

Remarques particulières et observations : \_\_\_\_\_