



FICHE RECRUTEMENT CANDIDAT

« APPRENTISSAGE »

|  |
| --- |
| *Ce questionnaire a pour objectif de mesurer votre demande dans l’accompagnement de placement. N’hésitez pas à nous contacter pour tout renseignement complémentaire.* |

IDENTITÉ

**Nom & Prénom :**

**Adresse :**

Tél :

E-mail :

**Date de naissance :**

FORMATION RECHERCHÉE/ PERIODE / CONDITIONS

*Pour activer la case : « double clic »*

*Toutes les formations sont qualifiantes (diplôme d’État inscrit au RNCP)*

|  |
| --- |
| **Métiers** |
| **[ ]** Secrétaire assistant médico-social  |
| **[ ]** Responsable d'établissement touristique  |
| **[ ]** Conseiller en insertion professionnelle |
| **[ ]** Réceptionniste en Hôtellerie |
| **[ ]** Responsable d’Unité de Restauration Collective  |
| **[ ]** Responsable de petite et moyenne structure |
| **[ ]** Gestionnaire de paie  |
| **[ ]** Assistant ressources humaines  |
| **[ ]** Formateur professionnel d'adultes |
| **[ ]** Animateur Loisir Tourisme |
| **[ ]** Gouvernante générale |
| [ ]  Barman |
| [ ]  Serveur |
| [ ]  Pizzaïolo |
| [ ]  Pâtissier |
| **[ ]** Cuisinier |
| **[ ]** Vendeur |

|  |
| --- |
| **DISTANCIEL / CONTRAT / SCOLARITÉ / PERMIS B** |

*Certaines formations sont proposées en distanciel ou E-Learning*

Accepteriez-vous en distanciel et /ou en E-Learning ? ❒ Non ❒ Oui

Possédez-vous un ordinateur ? ❒ Non ❒ Oui

Avez-vous une connexion Internet ? ❒ Non ❒ Oui

Maîtrisez-vous l’outil informatique ? ❒ Non ❒ Oui

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE** |

* Type(s) de structure(s) souhaitée(s) ?
* Nombre de kilomètres autour de votre lieu d’habitation ? kms
* Début de contrat souhaité ?

[ ]  Janvier [ ]  Avril [ ]  Juillet [ ]  Octobre

[ ]  Février [ ]  Mai **[ ]** Août **[ ]** Novembre

[ ]  Mars [ ]  Juin **[ ]** Septembre **[ ]** Décembre

* **Niveau scolaire ?**

❒CAP ❒BEP ❒BAC ❒BAC+2 ❒Autre(s) : ……………..………

* **Langues étrangères ?**

- Anglais [ ] Niveau moyen [ ]  Bon niveau

- Allemand  [ ] Niveau moyen [ ]  Bon niveau

- Italien [ ] Niveau moyen [ ]  Bon niveau

- Autr(e)s :

* Avez-vous le permis B ? [ ]  Oui [ ]  Non

|  |
| --- |
| **VOTRE MOTIVATION POUR CETTE FORMATION ?** |

**Vos motivations en quelques lignes :**

A retourner par mail à → contact@jsr-formemploi.com

|  |
| --- |
| **TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE****Obligation de nous joindre un CV à jour** |