|  |
| --- |
| PHOTO |

**DOSSIER DE PREINSCRIPTION**

**Années 20 / 20 DOSSIER A DEPOSER AU SECRETARIAT LE……………………………….**

PREPARATION AUX CONCOURS ADMINISTRATIFS DE CATEGORIES A et B RSA DE

NOM et PRENOM :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NOM DE JEUNE FILLE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

DATE DE NAISSANCE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NATIONALITE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TELEPHONE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

COURRIEL : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**QUEL EST VOTRE STATUT** **?**

ALLOCATAIRE DU RSA : N° CAF :…………………………………………………………………………………………………………………………

DE QUEL PÔLE D’INSERTION DEPENDEZ VOUS ? :……………………………………………………………………………………………...........

NOM DU REFERENT SOCIAL :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

INSCRIT A PÔLE EMPLOI : N°IDENTIFIANT :…………………………………………………………………………………………………

DATE PREMIERE INSCRIPTION PÔLE EMPLOI :……………………………………………………………………………………………………………….

NOM ET ADRESSE DE L’AGENCE PÔLE EMPLOI :…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOM DU CONSEILLER PÔLE EMPLOI :……………………………………………………………………………………………………………………………..

INSCRIT A UNE MISSION LOCALE : DATE PREMIERE INSCRIPTION :………………………………………………………………

ADRESSE MISSION LOCALE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOM DU REFERENT :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ETES-VOUS TITULAIRE D’UNE RQTH : OUI NON

AVEZ-VOUS DEJA TRAVAILLE ? OUI NON

DERNIERE ACTIVITE PROFESSIONNELLE EXERCEE : …………………………………………………………………………………………………….

DUREE DE VOTRE DERNIERE ACTIVITE PROFESSIONNELLE : ………………………………………………………………………………………

DERNIER DIPLÔME OBTENU : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATE D’OBTENTION DU DERNIER DIPLÔME : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

DATE PREMIERE INSCRIPTION A L’UNIVERSITE :…………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM DE L’UNIVERSITE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DATE DERNIERE INSCRIPTION A L’UNIVERSITE : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

NOM DE L’UNIVERSITE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° INE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE LA FORMATION ?

PRESSE : PÔLE EMPLOI PRESCRIPTEUR SITE FPC AUTRE

Je soussigné(e)……………………………………….atteste de l’exactitude de ces déclarations.

Date et Signature :

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**

* 3 photos d'identité avec vos nom et prénom indiqués au verso (format 3,5 x 4,5 cm).
* Un CV et une lettre de motivation.
* Photocopie de votre carte d’identité nationale
* Si RQTH (Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé)
* Attestation MDPH.
* Attestation de votre référent Cap Emploi validant votre projet d’insertion professionnelle.
* Attestation de Pôle Emploi indiquant votre n° identifiant (historique).
* Photocopie ou relevé de notes de votre dernier diplôme.
* Attestation CAF pour les allocataires du RSA.