

INTITULE FORMATION →

DATES DE LA SESSION →

NOM : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____ Mail : _____ Tel : _____

Adresse complète : _____

Pour les personnes ne demeurant pas sur Toulouse, merci de nous communiquer votre adresse d'hébergement pendant la durée de la formation.

VOTRE SITUATION ACTUELLE

Dernier poste occupé : _____ Durée du dernier contrat : _____

Type de contrat : Intérim CDD CDI Autre : _____ Date de fin contrat : ____ / ____ / ____

DEMANDEUR D'EMPLOI	<p>Êtes-vous inscrit en tant que demandeur d'emploi ? Oui <input type="checkbox"/> n° identifiant : _____ Non <input type="checkbox"/></p> <p>Nom de votre Conseiller : _____ contact (tel / mail) : _____</p> <p>Êtes-vous indemnisé(e) par l'Allocation Retour Emploi ? Oui <input type="checkbox"/> Date de fin d'indemnisation : _____ Non <input type="checkbox"/></p> <p>Percevez-vous une autre indemnisation ? RSA <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> AUTRE : _____</p>
	<p>Bénéficiez-vous d'une Convention de Reclassement Personnalisé (CSP) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>date début : _____ durée : _____</p>
SALARIE	<p>Êtes-vous actuellement salarié(e) ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Type de contrat en cours : _____ Début/date contrat _____ Fin/date contrat _____</p> <p><input type="checkbox"/> CDI →</p> <p><input type="checkbox"/> CDD →</p> <p><input type="checkbox"/> Intérim (précisez agence) →</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____ →</p>
	<p>Êtes-vous dans le cadre d'un Plan de Départ Volontaire ou Plan de Sauvegarde d'Entreprise ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
AUTRE	<p>Êtes-vous auto-entrepreneur ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Si vous ne relevez d'aucune des situations citées ci-dessus, merci de nous préciser votre situation : _____</p>
	<p>Disposez-vous d'une reconnaissance en qualité de <u>travailleur handicapé</u> ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Y a-t-il une nécessité d'aménagement de poste ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>FINANCEMENT ENVISAGE ? (CIF, autofinancement, Pôle Emploi, Région...)</p>	

VOTRE RECHERCHE DE STAGE

Avez-vous effectué un stage de découverte métier ? Oui nom de l'entreprise : _____ durée : _____ Non

Merci de nous fournir le bilan PMSMP réalisé à l'issue de la période.

Avez-vous trouvé une entreprise d'accueil pour votre stage pendant cette formation ? Oui nom de l'entreprise : _____ Non

Cadre réservé au centre de formation :

Avis et propositions :

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Quel intérêt portez-vous au secteur aéronautique et au métier sur lequel vous vous positionnez ?

Selon vous, pour l'exercice de ce métier quelles sont les :
capacités techniques nécessaires ?

-
-
-
-

qualités nécessaires ?

-
-
-
-

Avez-vous une expérience en lien avec le métier visé ?
Si oui, entreprise(s) et poste(s) occupé(s) :

Oui

Non

Durée :

Quelles sont les raisons qui vous incitent à vous réorienter (par rapport à votre métier initial) ?

Quels sont vos points forts ?

-
-
-
-

Quels sont vos points à améliorer ?

-
-
-
-

IMPORTANT → Indiquez ci-dessous les différentes recherches et démarches que vous avez effectuées pour valider votre projet et mener à bien votre projet de reconversion : **recherche, démarches, contacts, périodes de stage en entreprise** etc...

Comment avez-vous connu le centre de formation ?

Internet (préciser le site) :

Presse

Salon

Connaissance, précisez :

Autre :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER : lettre de motivation - CV actualisé

Pour les financements avec la Région Occitanie : bilan de stage d'immersion – fiche de prescription ou fiche navette

un dossier incomplet ne sera pas étudié

Ainsi que tous les documents qui peuvent être utiles et/ou favorables à votre dossier : Accord de financement, Promesse de stage en entreprise, Tests métiers etc...