FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DEVELOPPEUR WEB-WEB MOBILE

**LIEU DE FORMATION :** ONLINEFORMAPRO, 2 route de Montaigu, 39000 LONS LE SAUNIER

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** 🔾Mme 🔾 M. | **Nom usuel** |
| **Nom de naissance** | **Prénom** |
| **Né(e) le** | **À** |
| **Dépt ou pays de naissance** | **Nationalité** |
| **Situation familiale** 🔾 Célibataire 🔾 Marié(e) 🔾 Vie maritale  🔾 Divorcé(e) 🔾 Veuf(ve) | |
| **Nombre d'enfants** | **dont à charge** |
| **Statut** 🔾 Demandeur d’emploi 🔾 CSP 🔾 CIF | |
| **Reconnaissance Travailleur Handicapé** 🔾 oui 🔾 non | |
| **Bénéficiaire RSA** 🔾 oui 🔾 non Si oui, depuis le : **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | |
| **Permis de conduire** 🔾 oui 🔾 non | |
| **Régime protection sociale** | **N° SS** |

**COORDONNÉES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresse** | |
| **CP** | **VILLE** |
| **Téléphone** | **Adresse mail** |
| **Nb km Domicile/formation** | |

**CO-FINANCEMENT FSE**

|  |
| --- |
| **Le stagiaire vit dans un ménage où personne n’est en emploi ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Y-a-t-il des enfants à charge dans le ménage ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Le stagiaire vit-il dans un foyer monoparental avec des enfants à charge ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Le stagiaire est-il allocataire des minima sociaux ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Le stagiaire ou l’un de ses parents est-il né à l’étranger ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Le stagiaire est-il SDF ou en exclusion sociale ?** 🔾 oui 🔾 non |
| **Le stagiaire est-il réfugié ou demandeur d’asile ?** 🔾 oui 🔾 non |



**SITUATION A L’ENTRÉE EN FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inscrit Pôle Emploi** 🔾 oui 🔾 non | **Depuis le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **En emploi actuellement** 🔾 oui 🔾 non | **Si oui, Type de contrat :**  **Dates du contrat :**  **Durée hebdo :** |
| **Indemnisation Pôle Emploi** 🔾 oui 🔾 non | |
| **Type d'indemnisation (ARE, ASS, ATA, …) :** | |
| **Date de fin indemnisation : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Identifiant Pôle Emploi :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de sortie du système scolaire : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | **Date du dernier diplôme : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **Niveau d'études** | 🔾 Primaire, 6ème, 5ème, 4ème collège, CPA, CPPN, CLIPA | |
| 🔾 3ème ou 1ère année de CAP ou BEP | |
| 🔾 2nde, 1ère enseignement général ou dernière classe CAP ou BEP | |
| 🔾 Terminale | |
| 🔾 1ère ou 2ème année de DEUG, DUT, BTS | |
| 🔾 Classes de 2ème ou 3ème cycle de l'enseignement supérieur | |
| **Diplôme le plus élevé** | 🔾 Certificat d'études primaire (CEP) | |
| 🔾 Brevet des collèges (BEPC) | |
| 🔾 CAP ou BEP | |
| 🔾 Baccalauréat général, technologique ou professionnel | |
| 🔾 DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau BAC + 2 | |
| 🔾 Diplôme de niveau BAC + 3 ou plus | |
| **Dernier emploi** | 🔾 N'a jamais occupé de poste | |
| 🔾 Ouvrier non qualifié, ouvrier spécialisé et manœuvre | |
| 🔾 Ouvrier qualifié | |
| 🔾 Professions intermédiaires, technicien, agent de maîtrise | |
| 🔾 Cadre et professions intellectuelles supérieures | |
| 🔾 Artisan, commerçant, chef d'entreprise | |
| 🔾 Agriculteur exploitant | |
| **Statut emploi** | 🔾 Contrat de professionnalisation | |
| 🔾 Inscrit PE > 3 ans | |
| 🔾 Inscrit PE >2 ans et <= 3 ans | |
| 🔾 Inscrit PE > 1 an et <= 2 ans | |
| 🔾 Inscrit PE <= 1 an | |
| 🔾 Inactif | |
| 🔾 Travailleur indépendant | |
| 🔾 Contrat aidé (hors contrat de professionnalisation) | |
| 🔾 CDD ou intérim | |
| 🔾 CDI | |

**SI VOUS N'ÊTES PAS RÉMUNÉRÉ(E) AU TITRE DE L'ARE**

1. **Cochez la case qui correspond à votre situation :**

🔾 J'ai exercé une activité salariée d'une durée au moins équivalente à 6 mois temps plein ou 910 heures sur 12 mois ou 1820 heures sur 24 mois.

🔾 J'ai exercé une activité salariée d'une durée inférieure à 6 mois temps plein ou 910 heures sur 12 mois ou 1820 heures sur 24 mois.

🔾 Je n'ai jamais exercé d'activité salariée.

🔾 Je suis public prioritaire et j'ai déjà exercé une activité salariée.

🔾 Je suis reconnu(e) travailleur handicapé (TH) et j'ai déjà exercé une activité salariée sur 6 mois à temps plein ou 910 heures sur 12 mois ou 1820 heures sur 24 mois.

🔾 Je suis un ancien agent du service public et j'ai déjà exercé une activité salariée sur 6 mois à temps plein ou 910 heures sur 12 mois ou 1820 heures sur 24 mois.

1. **Notez ci-dessous vos activités professionnelles permettant le calcul de vos droits avec les dates précises (JJ/MM/AAAA) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA** | **Coordonnées de l'employeur**  **(Nom de l'entreprise, adresse, ville)** | **Poste de travail**  **(salarié, demandeur d'emploi)** |
| Exemple : Du 26/08/2014 au 04/01/2016 | Pôle Emploi, Rue du Job, 34350 BOULOT | Demandeur d'emploi |
| Exemple : du 05/01/2016 au 23/06/2016 | SARL OCROF, 2 Rue Paul Verlaine, 07850 POÉSIE | Emploi - Salarié |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Je déclare exactes les informations renseignées sur cette fiche de pré-inscription.**

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Signature**

