**FICHE D’IDENTIFICATION ET D’INFORMATIONS PERSONNELLES**

Remplis les documents suivants en y ajoutant les renseignements demandés.

1. **Fiche d’identification (information confidentielle)**

PHOTO

Nom de famille :

Prénom :

Surnom :

Date et Lieu de naissance : / / à

(jour/mois/année)

Adresse (Ville - quartier) **:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email : | | | | |  |  |  |  |  | Téléphone : ( | | | | | | | | | / | | | | | | |  |  |  |  |  | ) |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nom et Prénoms Tuteur : | | | |  |  |  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom de la mère : | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | Nom du père : | | | | |  | | | | | | | | |  |  |
| Contacts Parents : | | | | | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | Contacts : | | | | |  | | | | | |  |  |

**Statut :** Citoyen Résident permanent Autre

**État civil** : Célibataire Marié/e Séparé/e Divorcé/e Maritalement

**Langues officielles :** Français Anglais Autre

Langue locale 1 : ……………Langue locale 2 : ………………Langue locale 3 :…………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’enfants : |  |  |  |  | Nbre Garçons : |  |  | Nbre Filles : |

**Adresse domicile :**

Commune :……………………………………………Ville :…………………………………

Quartier :………………………………………………… Rue : ………………………………

Statut du domicile : En location Résidence Familiale Propriétaire

Si location, Coût du Loyer :……………………………………………………………………

**2. Scolarité**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’années d’études terminées : | | | | |  |  | | |  | |  | |  | |
| Dernière année d’études : |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
| Niveau de compétence : Très Bon-Bon-Moyen-Médiocre | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |

Lecture :………………………………… Rédaction ……………………………….

Calcul…………………………………… Communication…………………. ……..

Professionnalisme………………………...Responsabilité…………………………..

Travail en équipe………………………….Expression orale……………………….

**3. Expérience de travail**

Dernier emploi :………………………………………………………………………………..

Attestation, carte de compétence : …………………………………………………………….

Infos sur dernière Entreprise :…………………………………………………………………

Autres expériences de travail (en commençant par les plus récentes) :

Poste 1:………………………………………………………… Lieu :………………………...

Employeur :…………………………………………………… Cel :……………………….....

Durée :…………………………………………………….........Année ……………………….

Poste 2:………………………………………………………… Lieu :……………………

Employeur :…………………………………………………… Cel :……………………….....

Durée :……………………………………………………......... Année ……………………….

Emploi préféré :

Pourquoi ::…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Emploi le moins aimé :

Pourquoi :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Décris l’emploi idéal, selon toi : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Selon toi, Salaire minimum : | |  |  |  | Salaire Souhaité dans l’entreprise : | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous une Source actuelle de revenu | | : | ? | | | |  |  |  |  | | |  |  | |  |  | |  |
|  | | | | |  | | | | |  |  | | |

Horaire idéal, selon vous : **Temps plein Temps partiel Rotation**

**4. Santé**

Ta santé est-elle un obstacle à l’emploi (p. ex., Ton état de santé t'oblige-t-il à t'absenter souvent du travail ? As-tu déjà été obligé de quitter ton emploi pour des raisons de santé ?………………...………………………………….......

As-tu un handicap physique quelconque ?...........................................................

**5. Projection.**

Quelle est votre projet professionnel dans 2 ans (à court terme) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle est votre projet professionnel dans 5 ans (à moyen terme) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**6. Personnes à contacter en cas d’urgence**

Nom de famille :

Prénom :

Liens de Parenté :

Activité Professionnelle :

Contacts :

Adresse de Localisation :

VISA EMPLOYE VISA EMPLOYEUR