A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE	À REMPLIR PAR LE STAGIAIRE		
· 国际通过国际企业的发展的企业,但是1000年代,1000年代,1000年代,1000年代,1000年代,1000年代,1000年代,1000年代,1000年代			
1 Votre situation à l'entrée du stage			
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE NIVEAU DE FORMATION (cochez les cases qui correspondent à votre situation) :			
Votre dernière classe suivie :	Votre diplôme le	Votre diplôme le plus élevé obtenu	
Primaire, 6°, 5°, 4°, CPA, CPPN ou CLIPA	Aucun diplôm	ne la	
☐ 3° ou première année de CAP ou BEP	Certificat d'ét	ude primaire (CEP)	
☐ 2 <sup>∞</sup> , 1 <sup>ére</sup> de l'enseignement général ou 2 <sup>e</sup> année de CAP ou BEP	☐ Brevet des co	ollèges (BEPC)	
rerminale	CAP ou BEP	CAP ou BEP	
\$ 1 <sup>ére</sup> ou 2 <sup>e</sup> année de DEUG, DUT, BTS, école des formations	Baccalauréa	Baccalauréat général, technologique ou professionnel	
sanitaires et sociales.	DEUG, DUT,	☐ DEUG, DUT, BTS, ou autre diplôme de niveau Bac +2	
Classes de 2° ou 3° cycle de l'enseignement supérieur	☐ Diplôme de r	☐ Diplôme de niveau Bac +3 ou plus	
VOUS ÊTES BÉNÉFICIAIRE DU RSA ☐ oui Sì oui, à quel titre : ☐ à titre d'allocataire ☐ à titre d'ayant-droit			
VOUS AVEZ UN EMPLOI SALARIÉ onon oui, à temps plein oui, à temps partiel Nombre d'heures hebdomadaires :			
VOUS ÊTES SANS EMPLOI			
• Inscrit à Pôle emploi   ■ oui depuis le : 817124 □ non			
Si oui, depuis combien de temps en continu :			
moins de 6 mois	☐ 12 à 2	23 mois 24 mois et plus	
Situation auprès de Pôle emploi	解的根据。		
Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle emploi			
· Cou Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle emplo depuis la date du			
Vous avez fait l'objet d'une notification de rejet d'indemnisation par Pôle emploi à la date de			
Vous êtes indemnisé(e) par Pôle emploi au titre de :			
☐ l'allocation de fin de formation			
☐ l'allocation de solidanté spécifique			
Vous n'avez jamais travaillé			
2 Activités antérieures de la			
Vous avez exercé une activité salariée pendant une durée inférieure à 6 mois			
Vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois au cours d'une période de 24 mois			
Vous effectuez un stage d'une durée supérieure à un an et vous avez exercé une activité professionnelle durant trois ans ou plus			
Vous êtes un ancien agent du secteur public et vous avez exer			
de 12 mois ou pendant 12 mois au cours d'une période de 24 mois			
A COMPLÉTER UNIQUEMENT SI VOUS ÊTES TRAVAILLEUR HANDICAPÉ :			
VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL EN FRANCE ET/OU À L'ÉTRANGER			
【外,因为这种的人,我们就是一个人的,我们就是一个人的,我们就是一个人的,我们就是一个人的,我们就是一个人的,我们就会不是一个人的。""我们就是一个人的,我们就			
<ul> <li>Indiquer ci-dessous en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en stage :</li> </ul>			
PÉRIODE NOM DE VOTRE EMPLOYEUR ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR			
VOTRE ACTIVITÉ (ou c	entre de formation / orteur de projet)	ADRESSE DE VOTRE EMPLOYEUR (ou centre de formation / porteur de projet)	
15/3/10 8/5/20 Genaute C.E		Chaveignes, 37 120.	
1416114 1519113 independente		Chaveignes, 37 120. Boys de la Soire St Jean de Monts.	
1416114 1519113 independente 1416114 01108114 mornitaire Nes	lly's Banch.	St. Lean de Monts	
2012 2014 animatrice A1	OVE.	Exanno	
2003 2011 études FA	a Angers	Sympton	