



Dossier individuel du stagiaire

Description du formulaire

Adresse e-mail ^{*}

Adresse e-mail valide

Ce formulaire collecte des adresses e-mail. [Modifier les paramètres](#)

Partie à remplir par l'organisme de formation Simplon.co

Description (facultative)

Information collective du

Réponse courte

Reçu par

Réponse courte

Reçu le

Mois, jour, année



Année

Réponse courte

Date de début de parcours

Mois, jour, année



Date de fin de parcours

Mois, jour, année



Après la section 1 **Passer à la section suivante**



Rubrique 2 sur 17



Partie à remplir par le candidat - Etat Civil

Description (facultative)

Question

- ☐ Monsieur
- ☐ Madame
- ☐ Mademoiselle

Nom

Réponse courte

Prénom

Réponse courte

Nom de jeune fille

Réponse courte

Date de naissance

Mois, jour, année



Âge

Réponse courte

Lieu de naissance

Réponse courte

Pays de naissance

Réponse courte

Nationalité

Réponse courte

Date d'entrée en France

Mois, jour, année



Question

☐

Marié(e)

☐

Célibataire

☐

Divorcé(e)

☐

Autre

Nombre d'enfants

Réponse courte

Âge de(s) l'enfant(s)

Réponse courte

Lieu d'hébergement

- ☐ Famille
- ☐ Amis
- ☐ Foyer
- ☐ Autre
- ☐ Logement indépendant

N° personnel CPAM

Réponse courte

N° CMU

Réponse courte

Date de fin de validité du titre de séjour ou de la carte d'identité

Mois, jour, année



Adresse

Réponse longue

Code postal

Réponse courte

Ville

Réponse courte

Quartier

Réponse courte

Téléphone fixe

Réponse courte

Portable

Réponse courte

Email

Réponse courte

Personne à prévenir en cas d'urgence

Description (facultative)

Nom Prénom

Réponse courte

Tél

Réponse courte

Après la section 2 Passer à la section suivante



Rubrique 3 sur 17



Suivi

Description (facultative)

Dispositif de suivi

☐ Mission locale

☐ Plie

☐ Civis

☐ MFR

☐ Pôle emploi

☐ Autre

Vous êtes envoyé par

☐ CIO

☐ Mission locale

☐ Pôle emploi

☐ Educateur

☐ Autre (Presse, TV)

☐ Ancien élève

☐ Candidature spontanée

Après la section 3 [Accéder à la page 6 \(Activité précédant la formation\)](#) ▼

Rubrique 4 sur 17



Quelle mission locale?

Description (facultative)

Question

☐ Haute Garonne

☐ Toulouse

☐ Autre

Après la section 4 **Accéder à la page 6 (Activité précédant la formation)** ▼

Rubrique 5 sur 17



Prescripteur

Description (facultative)

Nom

Réponse courte

Tel

Réponse courte

Après la section 5 **Accéder à la page 6 (Activité précédant la formation)** ▼

Rubrique 6 sur 17



Activité précédant la formation

Description (facultative)

Scolarité

- ☐ Non scolarisé
- ☐ Scolarisé en France
- ☐ Scolarisé à l'étranger

Langue maternelle

Réponse courte

Dernière classe fréquentée

Réponse courte

Dernier établissement fréquenté

Réponse courte

Date de sortie du système scolaire

Mois, jour, année



Motif

Réponse courte

Avez-vous obtenu un diplôme?

☐ Oui

☐ Non

Après la section 6 **Passer à la section suivante**

Rubrique 7 sur 17



Diplôme obtenu

Description (facultative)

Question

Réponse courte



Rubrique 8 sur 17



Avez-vous présenté un examen?

Description (facultative)

Question

☐ Oui

☐ Non



Rubrique 9 sur 17



Examen présenté

Description (facultative)

Question

Réponse courte

.....



Rubrique 10 sur 17



Vos 2 dernières expériences professionnelles

Description (facultative)

Dernière expérience professionnelle

Description (facultative)

Nom et adresse de l'entreprise

Réponse longue

Type de contrat

Réponse courte

Durée du contrat

Réponse courte

Poste occupé

Réponse courte

Avant-dernière expérience professionnelle

Description (facultative)

Nom et adresse de l'entreprise

Réponse longue

Type de contrat

Réponse courte

Durée du contrat

Réponse courte

Poste occupé

Réponse courte



Rubrique 11 sur 17



Vos 2 dernières formations professionnelles rémunérées

Description (facultative)

Dernière formation professionnelle rémunérée

Description (facultative)

Intitulé de la formation

Réponse courte

Date de début

Mois, jour, année



Date de fin

Mois, jour, année



Coordonnées du centre de formation

Réponse longue

Avant-dernière formation professionnelle rémunérée

Description (facultative)

Intitulé de la formation

Réponse courte

Date de début

Mois, jour, année 

Date de fin

Mois, jour, année 

Coordonnées du centre de formation

Réponse longue

Avez-vous un ou plusieurs projets professionnels définis?

☐ Oui

☐ Non

Après la section 11 **Accéder à la page 13 (Situation à l'entr...e de la formation)** ▼

Rubrique 12 sur 17 



Projet(s) professionnel(s)

Description (facultative)

Question

Réponse longue

Après la section 12 **Passer à la section suivante** ▼

Rubrique 13 sur 17 



Situation à l'entrée de la formation

Description (facultative)

Inscrit(e) à Pôle emploi

☐ Oui

☐ Non

N° Identifiant

Réponse courte

Date 1ère inscription

Mois, jour, année



Code secret

Réponse courte

Date dernière inscription

Mois, jour, année



Raison

☐ Fin de stage

☐ Licenciement

☐ Radiation

Durée globale d'inscription

Réponse courte

Allocataire Pôle emploi



☐ Oui

☐ Non

Après la section 13 [Passer à la section suivante](#)

Rubrique 14 sur 17



Depuis quand êtes-vous allocataire Pôle emploi?

Description (facultative)

Question

Mois, jour, année



Après la section 14 [Passer à la section suivante](#)

Rubrique 15 sur 17



Situation à l'entrée de la formation (suite)

Description (facultative)

Bénéficiaire du RSA ou ayant droit

☐ Oui

☐ Non

N° allocataire CAF

Réponse courte

☐ Oui

☐ Non

Percevez-vous des allocations adultes handicapés?

☐ Oui

☐ Non

Moyen de locomotion

☐ Transports en commun

☐ Voiture

☐ Autre...

Permis de conduire

☐ Oui

☐ Non

☐ En cours d'acquisition

Carte de gratuité des transports

L

QUESTIONS

RÉPONSES 23

Après la section 15 [Passer à la section suivante](#)

Rubrique 16 sur 17




Carte de gratuité des transports

Description (facultative)

Date de fin de validité

Mois, jour, année 

Après la section 16 [Passer à la section suivante](#)

Rubrique 17 sur 17 



Loisirs

Description (facultative)

Quels sont vos loisirs préférés? Expliquez pourquoi :

Réponse longue



QUESTIONS

RÉPONSES 23