



pôle emploi

Fiche d'information PMSMP

Merci de compléter cette fiche qui reprend les éléments obligatoires
au traitement de votre demande de PMSMP

Date de la demande :

Demande initiale ☐ Renouvellement ☐

STRUCTURE D'ACCUEIL

Dénomination : Nom convention collective :
(se référer au site www.travail.gouv.fr/idcc)

N° SIRET :

Adresse :
.....
.....

Personne responsable de l'accueil et du suivi du bénéficiaire :

Fonction :

Téléphone : Mail :

LE BENEFICIAIRE

N° Demandeur d'Emploi :

Nom : Prénom :
nom patronymique :
Né(e) le : à Département :
Adresse : N° SS :
Téléphone :

PERIODE D'IMMERSION

Métier à découvrir ou à confirmer :

Objectifs :

- Découvrir un métier ☐
- Confirmer un projet professionnel ☐
- Initier une démarche de recrutement ☐

Activités confiées :

Organisation de la période dans la structure d'accueil

Lundi : de à et de à	Vendredi : de à et de à
Mardi : de à et de à	Samedi : de à et de à
Mercredi : de à et de à	Dimanche : de à et de à
Jeudi : de à et de à	Observations :

La période est prévue du : au

Nombre d'heures :

Document à retourner au pôle emploi de SAINT MARTIN D'HERES

POLE EMPLOI
22 rue Benoit Frachon 38400
SAINT MARTIN D'HERES