

APPUIFORMATION Fiche de positionnement

Merci nous retourner cette fiche de positionnement avec le CV du candidat par mail à l'adresse suivante: appuiformation@vogelsa.fr

CANDIDAT

F H

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Niveau de formation :

Dispositif d'accompagnement : (ASS, RSA, AAH, CIVIS,) ? Oui Non

Reconnaissance MDPH : Oui Non

Inscription Pôle Emploi : Oui / N°DE..... Non

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

CONSEILLER / STRUCTURE D'ACCUEIL / PROJET

Structure d'accompagnement :

Conseiller référent :

N° téléphone direct :

E-mail:

En vue de l'action : Préparation aux concours dans les métiers de la Santé et du social : (Précisez)

O NIVEAU 4 (Précisez)

O NIVEAU 3 (Précisez)

Infirmier (e)

Aide-Soignant (e)

Assistante de service Social

Educateur Spécialisé (e)

Educateur Jeunes Enfants

Moniteur Educateur

Action prévue du au.....

Commentaires

Merci d'expliquer le type de validation (PMSMP, CVPP, Action d'orientation ou expérience professionnelle) :

Attentes du candidat (validées par son conseiller) :

Entretien

Information collective

Date :

Contact en cas de questions : Nathalie VOGEL - APPUIFORMATION - 03.89.42.03.15