

FICHE D'ORIENTATION CLÉA

**CERTIFICATION SOCLE DE CONNAISSANCES ET DE COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES
DÉCRET N° 2015-172 DU 13 FÉVRIER 2015**

BENEFICIAIRE	PRESCRIPTEUR
NOM : PRÉNOM : ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE : TÉL. : EMAIL : DATE DE NAISSANCE : SALARIÉ(E) : ●U! N●N DEMANDEUR D'EMPLOI : ●U! N●N ID PÔLE EMPLOI : NATURE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ :	STRUCTURE : NOM : PRÉNOM : TÉL. : EMAIL : DATE DE PRÉCONISATION :
PARCOURS	
NIVEAU D'ÉTUDES : DIPLÔMES : LANGUE(S) PARLÉES/ÉCRITES : NIVEAU EN FRANÇAIS : ●RAL : ECRIT :	EXPÉRIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) :
VOTRE PROJET	
<input type="checkbox"/> VOUS SOUHAITEZ TROUVER UN EMPLOI. LEQUEL ?	
<input type="checkbox"/> VOUS SOUHAITEZ CHANGER DE MÉTIER OU ÉVOLUER. VERS QUEL POSTE ?	
<input type="checkbox"/> VOUS SOUHAITEZ CERTIFIER VOS CONNAISSANCES ET VOS COMPÉTENCES.	
VOS DISPONIBILITÉS :	

A ENVOYER AVEC VOTRE CV À L'ADRESSE MAIL SUIVANTE : JPHOR@LIGUE21.ORG