IFSS & CFA Seltzer
Institut de Formation Sanitaire et Sociale
Fondation Edith Seltzer

RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Fiche de renseignements
Formation AES

Votre situation actuelle

- Travaillez-vous actuellement ? .....☐ Oui ☐ Non
- Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi ? .....☐ Oui ☐ Non

Si Oui, N° identifiant Pôle Emploi .....

Date d'inscription à Pôle Emploi .....

Si vous avez moins de 26 ans

- Etes-vous suivi par la Mission Jeunes ou la Mission Locale ? .....☐ Oui ☐ Non

Si Oui, laquelle ? (ville) .....

Votre parcours professionnel

EMPLOIS			
Période de travail *ex : du 10.02.02 au 06.02.03*	***Emploi occupé*** *ex : A.S.H.*	***Nature du Contrat*** (1) *ex : C.D.D.*	***Entreprise***
du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au			

Motif de départ de votre dernier emploi (2) .....

STAGES		
Période de stage	***Fonction occupée***	***Entreprise***
du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au		

(1) Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I)
Contrat à Durée Déterminée (C.D.D)
Contrat d'apprentissage – Contrat de Professionnalisation
Contrat Aidé

(2) Licenciement économique
Autre licenciement
Démission
Fin de contrat

Pour plus d'informations sur les données à caractère personnel collectées par l'IFSS CFA de la Fondation Seltzer ainsi que les modalités d'exercice de vos droits et libertés, veuillez-vous référer à la Charte de protection des données à caractère personnel, annexée à la fiche d'inscription à la formation.