Fiche de pré-inscription

Septembre 2016

**Date de la pré-inscription :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

***Tournesol Parcours Pro* ne peut être mobilisé pour déterminer l’orientation en milieu ordinaire ou en milieu protégé du bénéficiaire**

**Identité et coordonnées de la personne bénéficiaire**

Nom Prénom :…………………………………………………………………….Date de naissance :……/…../………

Adresse :…………………………………………………………………………..

Code Postal :……………………….Ville : …………………………………………………………….

Tél :…………………………………………………….Email :………………………………………………………………….

**Caractéristiques de la personne bénéficiaire**

**Titre de bénéficiaire :**

Demande RQTH en cours  RQTH/CDA marché du travail AAH

**Niveau de formation : Durée inactivité professionnelle**

Niveau VI  n’a jamais travaillé

Niveau V bis  moins de 6 mois

Niveau V  entre 6 à 12 mois

Niveau IV  entre 12 à 24 mois

Niveau III -II - I plus de 24 mois

Inscrit à Pôle Emploi  OUI  NON

Bénéficiaire des ARE  OUI  NON

Projet professionnel envisagé : OUI  NON

Si **oui**, lequel (lesquels) **:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modules souhaités**

Elaboration du projet professionnel  OUI  NON

Accompagnement vers l’emploi :

Module recherche d’emploi  OUI  NON

Module accompagnement vers l’emploi  OUI  NON

Service d’emploi accompagné  OUI  NON

**Exposé de la situation au moment de la pré-inscription**

- **Joindre obligatoirement un CV et les documents MDPH (ex : RQTH)**

- Eléments clés sur le parcours de la personne:

…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………

|  |
| --- |
| **Nature de la demande  - motivations** |
| …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..……………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..……………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………… |

**Commentaires**

…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………………………

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Signature du bénéficiaire: