



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Situation au regard de l'emploi



Afin de nous permettre d'évaluer votre situation, nous vous prions de bien vouloir compléter cette fiche et joindre, si possible, un Curriculum Vitae.

### ■ IDENTIFICATION

Monsieur       Madame       Mademoiselle

Nom d'usage ou d'épouse : .....

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Adresse mail : .....

### ■ SCOLARITÉ

Niveau d'études :     Primaire                       Secondaire     Supérieur

Diplômes obtenus :     Certificat d'Etudes     BEPC     Bac     Autres : .....

Formation Technique : apprentissage (préciser le métier) : .....

CAP                       BEP                       BP                       Bac Pro

Avez-vous le Permis de Conduire ?                       Oui                       Non

Quel est votre moyen de locomotion : .....

### ■ FORMATIONS ET / OU STAGES

Dates	Organismes	Intitulés ou Objet des formations	Diplômes obtenus

### ■ PARCOURS PROFESSIONNEL

Vous n'avez jamais travaillé                       Oui                       Non

Avez-vous déjà travaillé ?                       Oui                       Non

Dernières périodes de travail	Employeurs	Emploi occupé (qualification)	Nature du contrat (CDD, CDI, Intérim)

## ■ SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

### Vous travaillez actuellement :

Quel est votre employeur ? .....

Emploi occupé : ..... Depuis quand ? : .....

Type de contrat :  CDD  CDI  Autres : .....

Nombre d'heures travaillées par semaine ? .....

Aptitude au poste (avis de la médecine du travail) :  Apte  Inapte

Date du dernier avis du médecin du travail : ..... (joindre 1 copie de cet avis)

### Vous êtes sans activité professionnelle :

Vous ne travaillez plus depuis le : .....

Dernier emploi occupé : ..... Durée de ce dernier emploi : .....

Motif de votre départ :  Licenciement économique  Inaptitude

Rupture conventionnelle  Démission  Autres : .....

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi (ex ANPE) ? .....  Oui  Non

Percevez-vous des indemnités de chômage ? .....  Oui  Non

Etes-vous accompagné(e) par Cap Emploi ? .....  Oui  Non

Etes-vous en invalidité ? .....  Oui  Non

Percevez-vous une pension d'invalidité ? .....  Oui  Non

Si oui .....  Catégorie 1  Catégorie 2  Catégorie 3

Etes-vous en arrêt maladie ou accident de travail ? .....  Oui  Non

Si oui, depuis quelle date : .....

Percevez-vous des indemnités journalières ? .....  Oui  Non

Percevez-vous une rente accident de travail ? .....  Oui  Non

Si oui, quel est votre taux d'IPP : .....

Etes-vous à la retraite ?  Oui  Non

Etes-vous en inactivité ?  Oui  Non

Si oui, pour quel motif :  Congé parental  En disponibilité  Autres : .....

Etes-vous bénéficiaire du RSA ?  Oui  Non Si oui depuis quelle date : .....

Avec quel organisme avez-vous signé le contrat d'engagement ? .....

Quel est votre projet professionnel ? Veuillez préciser : .....

.....

.....

Etes-vous mobile ?  Oui  Non (Département / Hors Département) ?

Etes-vous accompagné(e) par un service social ?  Oui  Non

Si oui, nom du référent social : .....

*Ces renseignements sont susceptibles d'être communiqués aux partenaires de la MDPH dans le cadre de l'instruction de votre demande par l'équipe pluridisciplinaire de la MDPH.*

*Afin de permettre une évaluation globale de votre situation, l'équipe pluridisciplinaire peut être amenée à prendre contact avec les organismes en charge de votre accompagnement.*

Date ..... Signature .....

Merci de bien vouloir renvoyer cette fiche dûment complétée à :  
La Maison Départementale des Personnes Handicapées - 10 Place Alphonse Jourdain - 31000 TOULOUSE