



Pas-de-Calais

Maison Départementale
des Personnes Handicapées
Groupement d'Intérêt Public

PARCOURS DE FORMATION et SITUATION PROFESSIONNELLE CURRICULUM VITAE (CV)

Ce document est exigé pour toute demande :

- d'Allocation aux Adultes Handicapés (AAH),
- de Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH),
et/ou,
- d'Orientation Professionnelle (ORP)

N° de dossier MDPH si déjà existant : _____

1 ETAT CIVIL

NOM, Prénom	
Adresse complète + Code Postal + Ville	
Téléphone	
Date de naissance	
<p>> Inscrit(e) Pôle Emploi : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> n° de demandeur d'emploi : _____</p> <p>> Indemnisation : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> AER <input type="checkbox"/> pension invalidité <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> autre : _____</p> <p>> Suivi : <input type="checkbox"/> CAP EMPLOI <input type="checkbox"/> Mission Locale <input type="checkbox"/> autre suivi _____</p> <p>> Vous êtes en emploi actuellement : <input type="checkbox"/> Vous êtes en arrêt maladie actuellement : <input type="checkbox"/></p>	

Si vous n'avez jamais travaillé, veuillez cocher cette case

2 DERNIER EMPLOI ou EMPLOI ACTUEL

EMPLOI	TYPE DE CONTRAT (ex : CDD, CDI, intérim, c. d'apprentissage...)	DATES (mois + année) ex : du 03/08 au 02/09	NOM DE L'EMPLOYEUR + LIEU DE TRAVAIL

• Raison de la fin de contrat (cochez la case correspondante) :

- Fin de contrat Démission
 Licenciement économique Licenciement pour inaptitude Rupture conventionnelle
 Autre (précisez) : _____

• Principales fonctions exercées : _____

Ce poste est-il adapté à votre handicap ? oui non pourquoi ? _____

• Projet professionnel actuel si différent du dernier métier exercé : _____

3 AUTRES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES SIGNIFICATIVES

>>> De la plus récente à la plus ancienne (indiquez les stages si pas d'expérience professionnelle)

EMPLOI	TYPE DE CONTRAT	DATES	NOM DE L'EMPLOYEUR + LIEU DE TRAVAIL

4 PARCOURS DE FORMATION + CONNAISSANCES ACQUISES

>>> du plus récent au plus ancien

- Niveau d'études ou dernière classe suivie : _____

DIPLOME	OBTENU	SPÉCIALITÉ	ANNÉE
	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		

- Formation(s) complémentaires (ex. : formation continue, habilitations, certification HACCP...) : _____

- Langue(s) étrangère(s) pratiquées : _____

niveau scolaire pratique occasionnelle pratique courante

niveau scolaire pratique occasionnelle pratique courante

- Utilisation de l'outil informatique : oui non

Si oui : débutant pratique occasionnelle pratique courante

Logiciels maîtrisés : _____

- Projet de formation : _____

5 CENTRES D'INTERET

>>> En indiquant vos activités ou vos loisirs, cette rubrique vous permet de préciser vos goûts. Elle nous éclaire sur certains traits de votre personnalité. (ex. : sport, activité dans une association, collection, cuisine, activité manuelle...etc.)

6 SITUATION DE FAMILLE

célibataire marié(e)/pacsé(e) concubinage veuf(ve) séparé(e) /divorcé(e)

avec enfant(s) Age des enfants : _____

7 MOBILITÉ

Permis : B EB C EC D ED autres : _____

Véhicule personnel : oui non

Autre(s) moyen(s) de transport utilisé(s) : _____

Rayon maximum de mobilité géographique : _____ kms

Veuillez préciser autour de quelles villes : _____