

espace évolution professionnelle

FICHE DE LIAISON - RECRUTEMENT PEC DU DEPARTEMENT

REFERENT /PRESCRIPTEUR

Structure : Nom :
Tél : Mail :

BENEFICIAIRE

Madame Monsieur

NOM (d'usage et d'épouse) : Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Téléphone : Mail :

Nationalité : Française CEE Hors CEE

Carte de Séjour - Date de validité jusqu'au :

STATUT/RESSOURCES PAR LE PRESCRIPTEUR

BRSA Numéro d'allocataire CAF :

Inscrit Pôle Emploi N° d'identifiant :

POSTE(S) CIBLE(S)

Poste "Agent Logistique"

Lieu de travail ciblé :

Poste "Agent de Sécurité"

Lieu de travail ciblé :

Poste "Aide Maintenance et exploitation CLG"

Lieu de travail ciblé :

Poste "Agent accueil et sûreté CLG"

Lieu de travail ciblé :

Poste "Agent Brigades vertes »

Lieu de travail ciblé :

DOCUMENTS JOINTS

CV

ATTESTATION CAF

CARTE IDENTITE / CARTE DE SEJOUR - Numéro :

MOBILITE

Permis B oui non en cours

Autre(s) Permis :

Véhiculé(e) oui non

Mobilité en transports en commun oui non