



CPAS
CHARLEROI

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Veillez compléter ce formulaire et joindre votre CV ainsi que votre lettre de motivation.

1. IDENTITE

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

NATIONALITE SEXE F M

N° NATIONAL

SI APPLICABLE, TITRE DE SEJOUR OUI NON VALABLE JUSQU'AU

PERMIS DE TRAVAIL OUI NON CATEGORIE A B C

DOMICILE : RUE N°

CODE POSTAL LOCALITE

N° TEL FIXE N° GSM

EMAIL

PERMIS DE CONDUIRE OUI NON CATEGORIE A B C D

VEHICULE PERSONNEL OUI NON

2. ETUDES ET FORMATIONS

Etudes et diplômes

| <u>Cycle</u> | <u>Intitulé/Option(s)</u> (si applicable) | <u>Diplôme obtenu</u> | <u>Dates</u> |
|--|---|---|--------------|
| Primaire | / | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Secondaire inférieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Secondaire supérieur <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Supérieur type court (Baccalauréat) | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |
| Supérieur type long (Master) | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | |

Autre(s) formation(s) suivie(s)

| <u>Intitulé de la formation</u> | <u>Organisme</u> | <u>Dates</u> | <u>Diplôme, certificat, brevet</u> |
|---------------------------------|------------------|--------------|---|
| | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| | | | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

3. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

1. Occupation de travailleur salarié en cours OUI NON

Si oui, - Profession exercée :

- Employeur :

- Depuis le :

2. Occupation de travailleur indépendant OUI NON

Si oui, à titre principal à titre complémentaire

Domaine d'activité :

3. Sans emploi :

Etes-vous dans les conditions du programme d'Aide à la Promotion de l'Emploi (passeport APE délivré par le FOREM) ?

OUI NON

Possédez-vous un numéro AWIPH ? OUI N°..... NON

4. FONCTION SOUHAITÉE

- Personnel social (Assistant social, Educateur)
- Personnel soignant (Infirmier, Aide-soignant, Aide-familiale, Puériculteur)
- Personnel administratif
- Personnel technique (Architecte, Ingénieur, Informaticien)
- Personnel ouvrier
- Personnel de nettoyage
- Personnel de cuisine (Cuisinier, Aide en cuisine)
- Autre (précisez) :

FAIT ALE

SIGNATURE :

Document à envoyer dûment complété accompagné du CV et de la lettre de motivation à

Monsieur Philippe Van Cauwenberghe
Président du C.P.A.S. de Charleroi
13, boulevard Joseph II - 6000 Charleroi

ou par e-mail à info@cpascharleroi.be