



NEKTO – tél. : 067/33.02.25
Rue de Neufvilles, 455
7063 NEUFVILLES Fax : 067/33.38.32

Photo récente à
joindre
(photocopie
suffisante si de
bonne qualité)

CONFIDENTIEL

CURRICULUM VITAE
CANDIDATURE A L'EXERCICE D'UNE
FONCTION D'OUVRIER/OUVRIERE

Type(s) de fonction d'ouvrier souhaitée(s)

- Mise sous film/conditionnement.
 Manœuvre du bâtiment (ouvrier polyvalent sans qualification technique précise).
 Menuisier – débitage – paletterie (bois/PVC/polyuréthane).
 Ouvrier horticole.
 Peintre en bâtiment (+ pose de revêtements muraux et de sol)
 Chauffeur (Permis C obligatoire)
 Mécanicien
θ Repasseur (se) (titres service)
 Autre (à préciser) :
- poste temps plein poste ½ temps autre temps partiel :

Disposez-vous d'un numéro d'enregistrement auprès des services de l'AWIPH ou COCOF ? :

Oui Non

Si OUI veuillez en indiquer le numéro ci-après :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom et prénoms :
Lieu et date de naissance : Nationalité :
Etat civil : Date de mariage :
N° carte d'identité : N° registre national :
Permis de conduire : Oui Non Type : B – C – D – E

Domicile (rue, n°, code postal, localité) :
..... Téléphone :
Autre adresse de contact éventuelle :
..... Téléphone :

Conjoint(e) :

Nom et prénom :
Lieu et date de naissance :
Etat civil :
Formation :
Profession & employeur actuels :

Personnes à charge (indiquer nom, prénom, date de naissance et lien de parenté)

1) 4)
 2) 5)
 3) 6)

	Nom/prénom	Age	Profession	Adresse
Père				
Mère				
Sœur(S)				
Frère(S)				

Remarque éventuelle concernant la famille :

.....

CURSUS D'ETUDES

Cycles d'études	Etablissements Fréquentés	De .. à ...	Section(s) + Spécialisations éventuelles	Diplôme (Oui/Non) Si Oui : %tage Si Non : dernière année accomplie
<u>Ens. Primaire</u>		
<u>Ens. Secondaire Inférieur (A3) ou Professionnel (A4)</u>
<u>Ens. Second. Sup. (A2)</u>
<u>Sup. de type Court ou Long (A1)</u>
<u>Promotion sociale (niveau à préciser)</u>

Autres ou remarques :

.....

Service militaire ou civil : OUI – EXEMPTION – NON CONCERNE

Si oui, fonction, corps – grade - ou organisme d'affectation (si service civil). Si exemption : motif.

.....

.....

OCCUPATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Si vous êtes actuellement occupé(e) professionnellement :

Employeur (nom et adresse) :

.....
.....

Secteur d'activités :

Date d'entrée :

Type de contrat en cours d'exécution :

Nom du responsable hiérarchique :

Rémunération mensuelle actuelle :

- brute :

- nette :

- autres :

Fonction(s) exercée(s) (en cas de prestations successives dans des fonctions différentes, préciser la succession chronologique des fonctions exercées et la durée d'exercice de chaque fonction).

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Description précise des contenus techniques de la (des) même(s) fonction(s) :

.....
.....
.....

Motif précis du souhait de départ :

.....

Délai de préavis à donner à votre employeur en cas de départ :

.....

Remarque éventuelle :

.....
.....

Si vous êtes actuellement inscrit(e) comme demandeur d'emploi :

Date de début de la dernière inscription :

Etes-vous demandeur d'emploi indemnisé ? OUI NON

Si oui : - en quelle qualité ? Isolé – cohabitant – chef de ménage.

Montant mensuel moyen net de vos allocations de chômage actuelles :euros.

Si non, pourquoi ?

.....

remarque :

.....

EMPLOIS ANTERIEURS A L'OCCUPATION ACTUELLE

(en commençant par le plus récent).

En cas de prestations successives de fonctions différentes chez le même employeur, préciser la durée et les contenus pour chaque fonction.

Présentation de l'employeur	Dates		Rémunération Mensuelle					
			A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail : Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) : Motif précis de départ :							
Adresse :								
.....								
Téléphone :								
Secteur d'activités :								
Nom du responsable hiérarchique :								
Type(s) de contrat(s) :								

Présentation de l'employeur	Dates		Rémunération Mensuelle					
			A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail : Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) : Motif précis de départ :							
Adresse :								
.....								
Téléphone :								
Secteur d'activités :								
Nom du responsable hiérarchique :								
Type(s) de contrat(s) :								

Présentation de l'employeur	Dates		Rémunération Mensuelle					
			A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail : Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) : Motif précis de départ :							
Adresse :								
.....								
Téléphone :								
Secteur d'activités :								
Nom du responsable hiérarchique :								
Type(s) de contrat(s) :								

Présentation de l'employeur	Rémunération Mensuelle							
	Dates		A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :								
Adresse :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail :							
.....	Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) :							
Téléphone :							
Secteur d'activités :							
.....							
Nom du responsable hiérarchique :							
.....							
Type(s) de contrat(s) :	Motif précis de départ :							
.....							
.....							

Présentation de l'employeur	Rémunération Mensuelle							
	Dates		A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :								
Adresse :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail :							
.....	Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) :							
Téléphone :							
Secteur d'activités :							
.....							
Nom du responsable hiérarchique :							
.....							
Type(s) de contrat(s) :	Motif précis de départ :							
.....							
.....							

Présentation de l'employeur	Rémunération Mensuelle							
	Dates		A l'entrée			A la sortie		
	Entrée	Sortie	Brute	Nette	Avantages	Brute	Nette	Avantages
Nom :								
Adresse :	Fonction(s) exercée(s)/temps de travail :							
.....	Description précise des contenus techniques de la (des) fonction(s) :							
Téléphone :							
Secteur d'activités :							
.....							
Nom du responsable hiérarchique :							
.....							
Type(s) de contrat(s) :	Motif précis de départ :							
.....							
.....							

Note importante sur les employeurs cités précédemment :

Pouvons-nous nous mettre en rapport avec tous les employeurs énumérés ci-dessus ?

OUI-NON

Si non, indiquez ceux pour lesquels vous ne le jugez pas souhaitable :

.....

.....

.....

LOISIRS

Type d'activités	Description et niveau de participation
.....
.....
.....
.....
.....

REFERENCE(S) PERSONNELLE(S)

(à l'exclusion des précédents employeurs et des parents)

Nom et profession	Coordonnées
.....
.....
.....
.....
.....

✓ Quelles sont les motivations de votre candidature ?

.....

✓ Que connaissez-vous des entreprises de travail adapté ?

.....

✓ Selon vous, quelles sont vos principales compétences professionnelles et qualités professionnelles ?

.....

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Observation(s) éventuelle(s) concernant l'état de santé :
.....
.....
.....
.....

Prétentions et avantages (à compléter obligatoirement)

1. Rémunération mensuelle sollicitée : €/bruts - €.nets.

2. Autres avantages souhaités (horaires, etc ...).
A préciser :
.....
.....
.....

Remarques éventuelles :
.....
.....

J'ai pris acte du caractère d'utilisation strictement interne et confidentielle du curriculum vitae demandé par le Centre Reine Fabiola, les informations plus administratives ne devant en outre leur utilité qu'en cas d'engagement éventuel.

J'affirme que les renseignements contenus dans ce document sont exacts et complets.
Tout renseignement erroné risque d'entraîner l'annulation de ma candidature.

Etablie à, le

Signature du candidat,

DATE DE RECEPTION DES DOCUMENTS	
--	--

S.P./CV/août 98