

Vous êtes ?

❖ NOM : _____ ❖ Prénom : _____

- Pour une prise de rendez-vous rapide, vous êtes joignable :

❖ Portable : _____ ❖ Mèl : _____

❖ Votre Collectivité Actuelle :

❖ Fonction :

Vous pouvez contacter le service **Emploi** :
04 77 42 96 82 / evolution.professionnelle@cdg42.org

Vous souhaitez bénéficier d'une période de préparation au reclassement :

❖ Selon vous, quels éléments pourraient être un frein à cette préparation ?

Vos premières réflexions ou pistes de reconversion ?

❖ Avez-vous déjà réfléchi à des pistes de reconversion ? Oui Non

❖ Si oui, pour quels métiers ?

- _____
- _____
- _____

❖ Quels métiers ne souhaitez-vous pas exercer ?

❖ _____
❖ _____
❖ _____

❖ Où souhaitez-vous travailler à l'issue de cette période de préparation ?

- dans la fonction publique territoriale dans le secteur privé Ne sais pas
 dans une autre fonction publique avoir une activité indépendante

 **Vos éventuelles démarches de réorientation ou de reconversion dans le passé ?**

❖ Avez-vous déjà dans le passé entrepris des démarches en vue d'une réorientation ou d'une reconversion professionnelle ? Oui Non

❖ Si oui, lesquelles ? (cochez les cases correspondantes et compléter)

<input type="checkbox"/> Candidatures à des emplois dans d'autres structures que votre employeur actuel	Quels emplois : _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage de découverte de métier dans votre collectivité	Métiers : _____ _____
<input type="checkbox"/> Affectation à un autre poste dans votre collectivité	Poste : _____ _____
<input type="checkbox"/> Stage de découverte de métier hors de votre collectivité	Métiers : _____ _____
<input type="checkbox"/> Validation des Acquis de l'Expérience	Pour quels diplômes : _____ _____
<input type="checkbox"/> Conseil en évolution professionnelle	Métiers identifiés : _____ _____
<input type="checkbox"/> Guidance professionnelle avec la MIFE	Métiers identifiés : _____ _____
<input type="checkbox"/> Bilan de compétences	Métiers identifiés : _____ _____