

Formulaire de candidature pour un poste en emploi adapté

 Etablissements publics
pour l'intégration

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Natel :

Mail :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Permis et validité :

Etat civil :

Langues:

Langue(s) maternelle(s)	Langues parlées	Langues lues
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 De quel régime juridique
bénéficiez-vous ?

Aucun	Curatelle de portée générale	Autre type de curatelle	Autre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Coordonnées complètes du curateur :

 Etes-vous au bénéfice d'une
rente ?

 AI
SUVA

Oui *	Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Si oui,

Pourcentage

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Etes-vous au bénéfice de prestations complémentaires ?

Oui	Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lesquelles :

Chômage	Une allocation d'impotence *	SPC
<input type="text"/>	<i>* Préciser : Faible / Moyenne / Grave</i>	<input type="text"/>

Veuillez nous préciser la raison de l'obtention de la rente AI :

- Atteinte physique
 Atteinte sensorielle
 Déficience mentale
 Atteinte neurologique
 Atteinte psychique
 Toxicodépendance
 Autre atteinte, précisez :

 Personne de contact en cas d'urgence et coordonnées:

Etes-vous autonome dans les déplacements lieu de vie / lieu de travail ?

Oui	Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Par qui avez vous été orienté ?

Merci de nous communiquer les coordonnées de la structure ou de la personne

Afin de pouvoir orienter au mieux votre demande de candidature dans nos divers ateliers, merci de bien vouloir nous communiquer votre curriculum vitae, vos certificats et attestations de travail. Nous vous prions également de compléter les éléments suivant :

Types d'enseignements et de formations suivis

Cursus et enseignement obligatoire achevé :

Oui	Non

Veillez nous indiquer votre dernière formation suivie :

Année(s) et durée de cette dernière formation :

Si vous avez suivi un enseignement spécialisé, merci de nous indiquer :

Lieu(x)	Année(s)

Expériences professionnelles: Emplois - Stages - Ateliers protégés	Année(s)

Veillez nous décrire votre souhait et vos objectifs professionnels :

Taux d'activité envisagé :

100%	60%	50%	Autre
------	-----	-----	-------

Avez-vous déjà eu l'occasion de visiter un ou plusieurs ateliers des EPI?

Oui *	Non
-------	-----

* Si oui, le(s)quel(s) ?

Etes-vous soutenu par un réseau social - familial - institutionnel ?

Oui *	Non
-------	-----

* Si oui, merci de nous indiquer les noms et coordonnées des personnes de contact :

Travaillez-vous actuellement ?

Si oui, merci de nous indiquer le nom et coordonnées de votre employeur :

Date :

Signature du candidat

Signature du répondant légal, s'il y a lieu

Merci de renvoyer ce
formulaire à :

EPI
Secteur des ressources humaines collaborateurs en emploi adapté
Route d'Hermance 63
1245 Collonge-Bellerive

Dès réception de celui-ci, vous recevrez un courrier et nous vous indiquerons le suivi de la démarche de candidature.

Le Secteur des ressources humaines collaborateurs en emploi adapté des EPI reste à votre disposition au 022 949 02 17 ou par mail à rh.emploiadapté@epi.ge.ch

Nous vous remercions de votre intérêt et de votre collaboration.