

FICHE D'ORIENTATION vers la permanence d'accueil PLIE-O

Merci de bien vouloircompléter cette fiche d'orientation et la retourner à <u>cri38.orientation@promotion-sante-ara.org</u> datée et signée.

Pour toute question, contacter une chargée de projets du CRI IRIS au 06 07 41 60 49.

Cette fiche d'orientation est en format .pdf formulaire. Il vous suffit de la remplir, la sauvegarder et la joindre à votre mail.

	ORIENTEUR	
Structure :		Date et heure du rendez-vous :
Nom, Prénom :		Date et ficure du feriuez-vous.
Fonction :		
Téléphone, mail :		
relephone, man .		
	PARTICIPANT	
-		
N° Viesion (pour les personnes accompagnées dans le		\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Numéro Pôle Emploi : ou		
NOM, Prénom : Femme / Homme		
Adresse :		
Téléphone :		
Mail :		
Date de naissance :		
Nationalité (préciser la nationalité) :		Année d'arrivée en France :
Bénéficiaire de la Protection internationale : non/		
Préciser :		
réfugié / BPS (bénéficiaire de la protection subsidiaire) / apatride		
BPT (bénéficiaire de la protection temporaire) / La autre		
Numéro AGDREF (se trouve sur le titre de séjour)		
Signataire du CIR avec l'OFII :non/oui (préciser l'année)		
Situation par rapport au logement : 🗌 logement personnel / 🔲 structure d'hébergement / 🔲 hébergé chez un tiers /		
hôtel / sans domicile fixe / foyer de jeunes travailleurs / autre : préciser :		
	· —	
CONT	TEXTE DE LA DEMANDE	
		<u> </u>
Statut de la personne au regard de l'emploi: Salarié / demandeur d'emploi / en réorientation / en attente de formation / salarié en insertion / sans projet		
Niveau de scolarisation dans le pays d'origine : aucune / primaire / collège / lycée / études supérieures		
RQTH:non /oui		
Bénéficiaire de minima sociaux : 🔲 non 🖊 🔲 oui		
Si oui lequel :		
Objectifs de		
l'orientation :		
COMMENTAIRES EVENTUELS (freins ou leviers périphériques à l'entrée en formation : disponibilité, problématiques de		
	l'enfants, mobilité, etc.	
garac a cinanto, modific, etc.)		
		_
Date de la prescription :	Signature:	Tampon







