

FICHE D'ORIENTATION vers la permanence de positionnement en français

Merci de bien vouloir compléter cette fiche d'orientation et la retourner à cri38.orientation@promotion-sante-ara.org 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 : _____
Nom, Prénom : _____
Fonction : _____
Téléphone, mail : _____

Date et heure du rendez-vous :

PARTICIPANT

N° Viesion (pour les personnes accompagnées dans le cadre du PLIE) : _____
Numéro Pôle Emploi : _____ ou date d'inscription à Pôle Emploi _____
NOM, Prénom : _____ Femme / Homme
Adresse : _____
Téléphone : _____
Mail : _____
Date de naissance : _____
Nationalité (préciser la nationalité) : _____ Année d'arrivée en France en : _____
Bénéficiaire de la Protection internationale : non / oui
Si oui, préciser :
 réfugié / BPS (bénéficiaire de la protection subsidiaire) / BPT (bénéficiaire de la protection temporaire)
 apatride
Numéro AGDREF (se trouve sur le titre de séjour) _____
Demandeur d'asile de plus de 6 mois : non / oui
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 : _____

CONTEXTE DE LA DEMANDE

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 garde d'enfants, mobilité, etc.)

Date de la prescription : _____

Signature : _____

Tampon