

## Formulaire de candidature Secteur Paramédical & Psycho-Social

Photo  
Récente

A renvoyer par e-mail au Service du Personnel (Tél : 069/77.99.96)

[grh@centrecerfontaine.be](mailto:grh@centrecerfontaine.be)

Veuillez joindre à votre mail un C.V. et une lettre de motivation

### Vos coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... GSM : ..... E-mail : .....

Date de naissance : ..... Sexe\* : H - F Nationalité : .....

### Fonction pour laquelle je pose ma candidature : (entourez la fonction)

Psychologue

Assistant(e) social(e)

Orthopédagogue

Infirmier(e)

Auxiliaire de soins

Kinésithérapeute(e)

### Informations pratiques \*

Quelle est votre situation actuelle ? Travail – Chômage – Etude – Autre : .....

Quel régime horaire recherchez-vous ? Temps plein - Temps partiel - Pas de préférence

Acceptez-vous les horaires variables, les nuits et les week-ends ? Oui – Non

Si non, pourquoi ? .....

Avez-vous un permis de conduire ? Oui – Non Disposez-vous d'une voiture ? Oui – Non

Entrez-vous dans les conditions des plans d'embauche suivants : ACTIVA – APE – AUTRE : .....

(Vous pouvez obtenir cette information auprès de l'Onem)

(\* Biffez ce qui ne convient pas)

### Votre candidature

- Ma candidature est spontanée : oui - non
- Je pose ma candidature suite à une offre diffusée via le Forem (ou autre annonce)

Précisez : .....

### Liens avec notre institution

Si vous avez déjà eu une expérience professionnelle dans notre institution, complétez le tableau ci-dessous :

<u>Statut</u> : stagiaire, étudiant(e), CDD, CDI ou Remplacement	<u>Dates</u>	<u>Section</u>	<u>Tâches effectuées</u>

Avez-vous des membres de votre famille ou des connaissances qui travaillent dans notre institution ?

Si oui, indiquez les noms : .....

## **Votre expérience professionnelle**

**Avec quel type de population avez-vous déjà travaillé ?**

<b>Type de population</b>	<b>Adultes Hommes</b>	<b>Adultes Femmes</b>	<b>Adolescents garçons</b>	<b>Adolescents filles</b>
<b>Déficients mentaux</b>				
<b>Caractériels</b>				
<b>Troubles associés</b>				

Dans quel cadre ? Stage scolaire – job d'étudiant - contrat de travail - autres :

.....

Quelle est votre appréciation personnelle quant à cette (ces) expérience(s) professionnelle(s) ?

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

**Avec quel type de population souhaitez-vous travailler ?**

<b>Type de population</b>	<b>Adultes Hommes</b>	<b>Adultes Femmes</b>	<b>Adolescents garçons</b>	<b>Adolescents filles</b>
<b>Déficients mentaux</b>				
<b>Caractériels</b>				
<b>Troubles associés</b>				

Quelles sont vos motivations ?

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

**Qu'attendez-vous de la vie professionnelle en général ?**

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

## **Votre formation**

Indiquez dans le tableau ci-dessous votre diplôme le plus élevé :

<b><u>Diplôme</u></b>	<b><u>Année</u></b>	<b><u>Nom du diplôme + Ecole</u></b>
Certificat de contrat d'apprentissage		
Ens. Secondaire professionnel (6 <sup>ème</sup> année)		
Ens. Secondaire professionnel (7 <sup>ème</sup> année)		
Ens. secondaire technique		
Ens. secondaire artistique		
Ens. secondaire général		
Ens. Supérieur non universitaire type court		
Ens. Supérieur non universitaire type long		
Enseignement universitaire		
Ens. Post-universitaire ou formation complémentaire		

## **Titre de votre Travail de Fin d'Etude**

.....  
.....

## **Poursuivez-vous encore des études actuellement ? Lesquelles et pour combien de temps ?**

.....  
.....

## **Vos loisirs**

*Activités sportives, culturelles, responsabilités assumées (mouvements de jeunesse, vie estudiantine,...) :*

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

## **Remarques générales sur votre candidature**

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

**Employeur(s) actuel(s)**

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Employeur(s) précédent(s)**

*S'il y en a beaucoup, indiquez ceux qui vous semblent les plus importants. Vous pouvez aussi indiquer les stages et/ou les jobs d'étudiant.*

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Pouvons-nous contacter votre (vos) employeur(s) précédent(s) à titre de référence ? oui – non**

**Veillez joindre à ce formulaire une COPIE des documents suivants :**

- diplôme(s)
- certificat de bonne vie et mœurs n°2
- carte de travail – plan win win activa, passeport APE