|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJET OBJECTIF CARRIÈRE | Formulaire participant(e)** | | | | | | |
| Les renseignements contenus dans ce formulaire seront transmis à la coordonnatrice des projets et des communications du Carrefour jeunesse-emploi MRC de Maskinongé. Par la suite, elle te contactera dans le but de t'expliquer le programme, les critères reliés à celui-ci et ce qu'il peut t'apporter. | | | | | | |
|
|
|
| **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DU PARTICIPANT(E)** | | | | | | |
|  | Prénom : | | | Nom : | | |
|  | Adresse : | | | | | |
|  | Date de naissance : | | |  | | |
|  | Téléphone : | | | Courriel : | | |
|  | Niveau de scolarité terminé : | | | | | |
|  | Domaine d'études : | | | | | |
|  | Domaine d'emploi recherché : | | | | | |
|  | Expériences antérieures : | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | Date de disponibilité à commencer : | | | | | |
|  | Situation actuelle (cochez la case appropriée) : | |  | Sans revenu |  | Assurance-emploi |
|  |  | |  | Aide financière de  dernier recours |  | Emploi dans un autre domaine que ta formation |
| **OBSTACLES RELIÉS À LA RECHERCHE D'EMPLOI** | | | | | | |
|  |  | Transport |  | Anglais |  |  |
|  |  | Réseau de contacts inexistants |  | Objectif d'emploi imprécis | | |
|  |  | Habiletés sociales |  | Faible connaissance du milieu | | |
|  |  | Enfants à charge (situation familiale) |  | Domaine d'études peu demandé dans la MRC | | |
|  |  | Manque de motivation |  | Emploi contigenté sur le territoire | | |
|  |  | Peu ou pas d'expérience de travail |  | Candidat habite à l'extérieur de la MRC | | |
|  |  | Candidat nouvellement arrivé dans la MRC |  | Délai entre la fin d'études et l'obtention d'un emploi | | |
| **AUTRES RENSEIGNEMENTS** | | | | | | |
|  | Es-tu résident canadien ? | |  |  |  |  |
|  | Reçois-tu actuellement de l'assurance-emploi ? | |  |  |  |  |
|  | Langue(s) parlée(s) et écrite(s) | |  |  |  |  |
|  | Es-tu membre d'une minorité visible ? | |  |  |  |  |
|  | As-tu une limitation fonctionnelle (physique, intellectuelle ou mentale) ? | | | |  |  |
|  | Fais-tu parti d'un groupe autochtone? (si oui, lequel) | | |  |  |  |

Retourne le formulaire complété à l’adresse suivante : [projet@cjemaskinonge.qc.ca](mailto:projet@cjemaskinonge.qc.ca)