

FICHE UNIQUE REGIONALE DE POSITIONNEMENT IAE

Envoyer par courriel ou par fax | __ | __ | __ | __ | __ | vers votre site Pôle Emploi

Nom, prénom D.E. : N° identifiant : Adresse : Durée d'inscription (en mois) : Age : Type d'allocation : <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> RSA (socle/activité) : <input type="checkbox"/> RSA (CER) <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> ATA <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : Informations complémentaires : <input type="checkbox"/> RQTH <input type="checkbox"/> CIVIS renforcé Projet Professionnel : <input type="checkbox"/> A court terme : <input type="checkbox"/> A long terme : <input type="checkbox"/> Sans projet professionnel exprimé	
Prescripteur Agréé (Nom) : Structure : Tél et courriel : Date de réalisation du diagnostic :	Cachet + signature <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
Employeur IAE identifié (nom) : Numéro d'offre : Poste Envisagé : Pôle Emploi concerné : Nom du Correspondant : Date de réception :	Type de structure identifié <input type="checkbox"/> ACI <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> ETTI
Freins identifiés sur la situation professionnelle (cocher les cases concernées) : <ul style="list-style-type: none"> ➔ La formation (niveau) : <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> I ➔ La qualification : ➔ Les connaissances et les compétences ➔ La situation du marché du travail local ➔ La nature et les caractéristiques de l'emploi recherché, la zone géographique et le salaire attendu. Freins identifiés sur la situation personnelle (cocher les cases concernées) : <ul style="list-style-type: none"> ➔ L'âge ➔ La situation personnelle et familiale ➔ Le comportement ➔ L'état de santé ➔ La précarité de la situation matérielle ➔ Les conditions ou l'absence de logement ➔ La mobilité, l'isolement. 	
Eléments d'objectivation pour la construction d'un parcours en IAE : (à remplir obligatoirement) Le cas échéant date du dernier contrat aidé : Nom de l'employeur : Est-ce que je peux proposer à la personne un emploi dans le secteur marchand immédiatement ? : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	