

Candidat

candidat : ACCOMPAGNEMENT

Suis-je accompagné par Cap emploi ? *

- oui
 non

candidat : CONTACT

Nom *

Prénom *

Email

Confirmation e-mail

Téléphone *

candidat : ADRESSE

N°

Type de voie

Choisir un type de voie ▼

Nom de la voie

Code postal

Ville *

candidat : COMPLÉMENTS

Date de naissance

 

candidat : HANDICAP

Type de handicap

- Moteur
- Auditif
- Visuel
- Maladie invalidante
- Déficience Intellectuelle
- Multihandicap
- Mental
- Psychique
- Traumatisme crânien
- Autre

Origine du handicap

- Naissance
- Maladie
- Maladie professionnelle
- Accident du travail
- Accident de trajet
- Accident de la vie courante/domestique
- Je ne sais pas
- Autre

candidat : SITUATION

Titre de bénéficiaire de la loi « Handicap » 2005

- Reconnaissance travailleur handicapé obtenue
- Demande de reconnaissance travailleur handicapé en cours
- Rente
- Invalidité
- Autre
- Je ne sais pas

Merci de fournir votre titre de bénéficiaire de la loi « Handicap » 2005 * (word, odt ou pdf, 5 mo maximum)

Aucun fichier choisi

Restrictions

Plusieurs choix possibles

Choisir ▼

Curriculum vitæ

INFORMATIONS

Etes-vous intéressés par l'alternance ?*

- Oui
 Non

Disponibilité immédiate *

- Oui
 Non

Temps de travail *

Heures par semaine *

Métier recherché *

Activité *

Zones de mobilité *

- La Roche sur Yon
 Fontenay le Comte
 Les Herbiers
 Luçon
 Montaigu
 Les Sables d'Olonne
 Challans
 St Gilles Croix de Vie
 Tout le département
 Départements limitrophes

FORMATIONS

Formation 1 :

Année

Formation

Libellé

AJOUTER UNE FORMATION

MINI CV

Motivations, atouts et projets ? *

Précisez

Savoirs ? *

Savoir 1

AJOUTER UN SAVOIR

Savoir-être ? *

Plusieurs choix possibles

Choisir

Langues ?

Plusieurs choix possibles

Choisir

Informatique ?

Plusieurs choix possibles

Choisir

Autres compétences ?

Précisez

nombre de caractères : 0 / 500

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Expérience 1 :

de à à

Libellé poste

AJOUTER

PIÈCE JOINTE

Mon CV (word ou pdf, 5 mo maximum)

Parcourir... Aucun fichier sélectionné.

Lettre de motivation (word ou pdf, 5 mo maximum)

Parcourir... Aucun fichier sélectionné.

COMMENTAIRES

Si vous voulez ajouter quelque chose

CONSENTEMENT

- J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient traitées par Cap emploi
- J'accepte que les pièces jointes saisies dans ce formulaire soient diffusées à un employeur intéressé
- La diffusion de votre CV auprès de Cap emploi n'est en aucun cas un accompagnement.
- J'ai lu et j'accepte les [CGU \(mentions légales\)](#), la [politique de la protection des données personnelles](#) et la [politique des cookies](#) *

DÉPOSER MON CV