



Pôle Emploi et Accompagnements Spécifiques

Tel : 04.50.51.98.64

Fax : 04.50.45.52.34

bernadette.cruz@cdg74.fr

**FICHE DE DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT
APPRENTISSAGE
ANNEE 2023-2024**

(À faire parvenir par mail ou fax aux coordonnées ci-dessus)

NOM DE LA COLLECTIVITE:

.....

Affaire suivie par:Tél. :.....

Adresse mail:

.....

Je sollicite l'accompagnement du CDG74 dans le cadre du recrutement d'un apprenti au sein de ma collectivité.

A, le.....

(Le responsable de la collectivité)

Profil de poste

INTITULE DU POSTE OCCUPE :

Apprenti	Maître d'apprentissage
Diplôme(s) préparé(s) :..... Lieu de travail : Service de rattachement : Temps de travail :	Nom Prénom : Grade : Fonction :

Fonctions confiées à l'apprenti :

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

Activités exercées :

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

Conditions d'exercice des activités de l'apprenti(e) :

.....
.....

Liens fonctionnels :

Contraintes particulières du poste :

Logiciels utilisés :

Profil recherché :

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