

FICHE D'ORIENTATION vers la permanence de positionnement en français

Merci de bien vouloir compléter cette fiche d'orientation et la retourner à cri38.orientation@promotion-sante-ara.org datée et signée.

Pour toute question, contacter une chargée de projets du CRI IRIS au 06 07 41 60 49.

Cette fiche d'orientation est en format .pdf formulaire. Il vous suffit de la remplir, la sauvegarder et la joindre à votre mail.

ORIENTEUR

Structure : _____
 Nom, Prénom : _____
 Fonction : _____
 Téléphone, mail : _____

Date et heure du rendez-vous :

PARTICIPANT

N° Viesion (pour les personnes accompagnées dans le cadre du PLIE) : _____
 Numéro Pôle Emploi : _____ ou date d'inscription à Pôle Emploi _____
 NOM, Prénom : _____ Femme / Homme
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____
 Date de naissance : _____
 Nationalité (préciser la nationalité) : _____ Année d'arrivée en France : _____
 Bénéficiaire de la Protection internationale : non / oui
 Si oui, préciser :
 réfugié / BPS (bénéficiaire de la protection subsidiaire) / BPT (bénéficiaire de la protection temporaire)
 apatride
 Numéro AGDREF (se trouve sur le titre de séjour) _____
 Demandeur d'asile de plus de 6 mois : non / oui
 Signataire du CIR avec l'OFII : non / oui (préciser l'année _____)
 Situation par rapport au logement : logement personnel / structure d'hébergement / hébergé chez un tiers /
 hôtel / sans domicile fixe / foyer de jeunes travailleurs / autre : préciser : _____

CONTEXTE DE LA DEMANDE

Statut de la personne au regard de l'emploi : Salarié / demandeur d'emploi / en réorientation / en
 attente de formation / salarié en insertion / sans projet
 Niveau de scolarisation dans le pays d'origine : aucune / primaire / collège / lycée / études
 supérieures
 RQTH : non / oui
 Bénéficiaire de minima sociaux : non / oui
 Si oui lequel : _____
 Objectifs de l'orientation :

**COMMENTAIRES EVENTUELS (freins ou leviers périphériques à l'entrée en formation : disponibilité, problématiques de garde
 d'enfants, mobilité, etc.)**

Date de la prescription : _____

Signature : _____

Tampon