

Service de l'Emploi (SE)
Direction de l'Économie,
de la Formation et de l'Emploi
(DEFE)
Ducos Le Centre
30, route de la baie des Dames
Tél. 20 36 00 - Fax 23 28 31
emploi@province-sud.nc

DEMANDEUR D'EMPLOI DOSSIER D'INSCRIPTION AU SERVICE DE L'EMPLOI

COVID-19 CORONAVIRUS : Continuité du service public

RÉINITIALISER

COMMENT S'INSCRIRE ?



1. Compléter le présent formulaire
2. Cliquer sur le bouton envoyer situé en page 3, en bas à droite
3. Joindre l'ensemble des justificatifs demandés (au format PDF ou au format image/photo).

Ce formulaire accompagné des pièces justificatives peut également être transmis par courriel à emploi@province-sud.nc

À NOTER : Tout dossier (formulaire + pièces justificatives) incomplet ne pourra être traité.

PIÈCES JUSTIFICATIVES

À joindre impérativement au formulaire de demande :

- Original de la pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)
- CV personnalisé (de préférence sur support amovible : clé USB, disque dur)
- Diplômes/attestations de formations ou stages
- Certificats de travail ou fiches de salaire

SERVICE EN LIGNE (Service gratuit de consultation des offres d'emploi et de suivi de candidatures)

Je souhaite bénéficier de ce service ☐ Oui ☐ Non

N° DE _____

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom de naissance _____

Nom d'épouse _____ Prénom _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Commune de naissance _____

Situation familiale :

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ /B.P. _____ Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Mobile _____ Courriel _____

Si naissance hors du Territoire, date d'arrivée en Nouvelle-Calédonie (jj/mm/aaaa) _____

N° CAFAT _____ Nationalité _____

Si vous êtes de nationalité étrangère, avez-vous une autorisation de séjour ☐ Permanente ☐ Temporaire

N° de carte de séjour _____ Valable jusqu'au (jj/mm/aaaa) _____

Êtes-vous en situation de handicap reconnu par la CRHD (ou CEJH si moins de 18 ans)? ☐ Oui ☐ Non

PARCOURS DE FORMATION ET COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Langues étrangères

Langue 1 _____	Notions	Courant	Maîtrise parfaite
Langue 2 _____	Notions	Courant	Maîtrise parfaite
Langue 3 _____	Notions	Courant	Maîtrise parfaite

PARCOURS DE FORMATION ET COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Formations/Diplômes

Formation /Diplômes (Préciser spécialité si nécessaire)	Année	Établissement (Nom et adresse)	Diplôme obtenu	Validation Service de l'Emploi (SE)
			Oui	☐
			Oui	☐
			Oui	☐

Brevets et autres formations

BAFA PSCI CFAPSR BAFD CSS CFAPSE BAPAAT PSE2 PSE1
Brevet de surveillance de baignade Autres (préciser) _____

Permis

A A2 B-Date (jj/mm/aaaa) _____ **C**-Date (jj/mm/aaaa) _____ **D**- Date (jj/mm/aaaa) _____
E Bateau CACES - Catégorie CACES - Date (jj/mm/aaaa) et validité _____

Moyens de déplacement personnel

Voiture Moto Cyclomoteur (booster) Vélo Bus

EMPLOI(S) RECHERCHÉ(S)

S'agit-il d'un premier emploi Oui Non

Êtes-vous disponible immédiatement Oui Non Si non, à quelle date (jj/mm/aaaa) _____

Quelles sont vos disponibilités ?

Jour Matin Après-midi Soir Nuit Week-end
Durée hebdomadaire souhaitée Temps partiel Temps complet Les deux

Lieu(x) de travail souhaité(s) :

Commune 1 _____ Commune 2 _____

Autre : Grand Nouméa Province Sud Province Nord Province Iles

Quel type de contrat recherchez-vous ?

Temporaire (CDD ou intérim) Durable (CDI) Intermittent Contrat d'apprentissage
Stage (préciser) _____

Quel(s) emploi(s)/métier(s) recherchez-vous ?

Choix 1 _____

Choix 2 _____

Choix 3 _____

Êtes-vous intéressé(e) par la création d'une entreprise ? Oui Non

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (EMPLOIS ET/OU STAGES EN ENTREPRISES)

Date de début (jj/mm/aaaa)	Date de fin (jj/mm/aaaa)	Emploi occupé	Entreprise	Validation Service de l'Emploi (SE)
Ex : 01/03/00	01/04/00	Manutentionnaire	PACNC	☐
				☐
				☐

Service de l'Emploi (SE)

Direction de l'Économie, de la Formation et de l'Emploi (DEFE)

Ducos Le Centre

30, route de la baie des Dames

Tél. 20 36 00 - Fax 23 28 31

emploi@province-sud.nc

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE (SUITE)

Date de début (jj/mm/aaaa)	Date de fin (jj/mm/aaaa)	Emploi occupé	Entreprise	Validation Service de l'Emploi (SE)
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐
				☐

*** J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage :**

- à faire connaître dans les 72 heures au Service de l'Emploi tout changement de numéro de téléphone et ou toute reprise d'activité professionnelle et la date de cessation de ma recherche d'emploi ;
- à effectuer toutes les démarches en mon pouvoir en vue de mon reclassement ou de mon insertion professionnelle ;
- à accepter tous les emplois correspondant à ma spécialité ou compatibles avec ma formation antérieure et rétribués à un taux de salaire normalement pratiqué dans la profession ;
- à répondre aux convocations du Service de l'Emploi.

sous peine d'être radié(e) de la liste des demandeurs d'emploi.

* Fait à _____, le (jj/mm/aaaa) _____

Signature



ATTENTION !

Ces informations vont être informatisées. Aussi, nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

(art. 34 de la loi « informatique et libertés » du 6 Janvier 1978).

Pour exercer ce droit, adressez-vous au Service de l'Emploi de la DEFE.

Toute personne procédant à une fausse déclaration pour elle-même ou pour autrui s'expose, notamment, aux sanctions prévues à l'article 441-1 du Code Pénal, prévoyant des peines pouvant aller jusqu'à trois ans d'emprisonnement et 45 000 euros d'amende.

* Champs obligatoires

Service de l'Emploi (SE)
Direction de l'Économie, de la Formation et de l'Emploi (DEFE)

Ducos Le Centre
30, route de la baie des Dames
Tél. 20 36 00 - Fax 23 28 31
emploi@province-sud.nc