



**mdph59**

maison départementale  
des personnes handicapées du Nord

# COMPLEMENT D'INFORMATIONS AU FORMULAIRE DE DEMANDE(S) MDPH

## MODELE DE CURRICULUM VITAE (CV)

Cadre réservé à la MDPH

Date: ..... Secteur Géographique : .....

Dossier suivi par (réfèrent logistique) : .....

Veuillez compléter et joindre à votre dossier ce document pour toute demande de :

- Reconnaissance de la qualité Travailleur Handicapé (RQTH)
- Orientation Professionnelle (ORP) dont demande de formation
- Prestations financières (AAH – Complément de Ressources)

### A - IDENTIFICATION DE LA PERSONNE

Nom, Prénom: .....

Date de naissance: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Téléphone: .....

➔ Inscrit(e) à Pôle Emploi :  oui  non N° de demandeur d'emploi .....

### B - PRECISIONS SUR VOTRE DERNIER EMPLOI

Emploi	Type de contrat <i>(ex: CDD, CDI, intérim, contrat d'apprentissage...)</i>	Dates <i>(mois + année) ex: du 03/08 au 02/09</i>	Employeur et Lieu de votre activité

Principales activités professionnelles : .....

Raison de la fin de contrat *(cochez la case correspondante)* :

- Fin de contrat
- Démission
- Licenciement économique
- Licenciement pour inaptitude
- Rupture conventionnelle
- Autre *(précisez)* : .....

### C - AUTRES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES SIGNIFICATIVES

De la plus récente à la plus ancienne *(indiquez les stages si pas d'expérience professionnelle)*

Emploi	Type de contrat	Dates / Durées	Employeur et Lieu de votre activité



**mdph59**

maison départementale  
des personnes handicapées du Nord

# COMPLEMENT D'INFORMATIONS AU FORMULAIRE DE DEMANDE(S) MDPH MODELE DE CURRICULUM VITAE (CV)

## D - PARCOURS DE FORMATION ET CONNAISSANCES (du plus récent au plus ancien)

Niveau d'études ou dernière classe suivie : .....

Diplôme	Obtenu	Spécialité	Année
	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		

Formation(s) complémentaires (ex. : formation continue, habilitations, certification HACCP...)  
.....  
.....

Langue(s) étrangère(s) :

- .....  niveau scolaire  pratique occasionnelle  pratique courante  
- .....  niveau scolaire  pratique occasionnelle  pratique courante

Utilisation de l'outil informatique :  oui  non

Si oui :  débutant  pratique occasionnelle  pratique courante

Logiciels maîtrisés : .....

## D - CENTRE D'INTERET

En indiquant vos activités ou vos loisirs, cette rubrique vous permet de préciser vos goûts. Elle nous éclaire sur certains traits de votre personnalité. (ex. : sport, activité dans une association, collection, cuisine, activité manuelle...etc.)

- .....  
- .....  
- .....

## E - SITUATION FAMILIALE

célibataire  marié(e)/pacsé(e)  concubinage  veuf(ve)  séparé(e) /divorcé(e)

## F - MOBILITE

Permis :  B  EB  C  EC  D  ED  autres : .....

Véhicule personnel  oui  non

Autre(s) moyen(s) de transport utilisé(s) : .....

Rayon maximum de mobilité géographique : ..... kms

Veillez préciser autour de quelles villes : .....