REPUBLIQUE FRANCAISE
PROVINCE NORD – NOUVELLE-CALEDONIE

Formulaire de dépôt d'offre d'emploi
« Emploi Vacances »

NOM DE L'ENTREPRISE :
PERSONNE A CONTACTER DANS L'ENTREPRISE :
ADRESSE :
CONTACT TELEPHONIQUE :
FORME JURIDIQUE :
N° RIDET :
N° CAFAT :
EMAIL:

TRANSMISSION DU FORMULAIRE :

Ce formulaire doit être adressé au CAP Emploi par courriel : recrutement@cap-emploi.nc ou déposé dans l'agence la plus proche de votre lieu de résidence.

Si vous n'avez jamais déposé d'offre d'emploi auprès du CAP Emploi, joignez un RIDET à ce formulaire.

L'OFFRE D'EMPLOI

INTITULE DU POSTE :
SERVICE :
NOMBRE DE POSTE :
DATE DE RECRUTEMENT :

DESCRIPTIF DU POSTE :

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

Diplôme (Champ obligatoire): ☐ EXIGE ☐ SOUHAITE
.....

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE DEMANDEE EN NOMBRE D'ANNEES :.....☐ EXIGEE ☐ SOUHAITEE

Modalité du contrat de travail (CDD) :
DUREE DU CONTRAT A TEMPS COMPLET : ☐2 semaines ☐ 3 semaines
HORAIRES DE TRAVAIL : .....

Centre d'Actions pour l'Emploi (CAP Emploi)
recrutement@cap-emploi.nc / www.cap-emploi.nc
Koné : 47.26.65 / Koumac : 47.19.91 / Poindimié : 47.52.62 / Canala : 47.55.10

COMPETENCES REQUISES :

PERMIS : ☐ B ☐ EXIGE(S) ☐ SOUHAITE(S)

CAPACITES / QUALITES REQUISES (Savoir-être) :
.....
.....
.....

LIEU DE TRAVAIL (Préciser la commune) : .....

LOGEMENT : ☐ FOURNI ☐ NON FOURNI

DOCUMENTS A FOURNIR POUR FAIRE ACTE DE CANDIDATURE :
☐ CV
☐ Lettre de motivation
☐ Diplôme(s)
☐ Permis
☐ Autres : .....

MODE DE TRANSMISSION DES CANDIDATURES :

- ☐ Par email
- ☐ Sur rendez-vous

Autorisez-vous CAP Emploi à diffuser le nom de votre société au travers nos supports de communication (site web, radio, voie d'affichage) ?

☐ Oui ☐ Non

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans le présent formulaire

Date Signature