

AIDE AU DIAGNOSTIC ELIGIBILITE AU CUI CIE

Nom

Prénom

Date de naissance

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Personne sans emploi | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Durée de recherche d'emploi supérieure à 12 mois | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Absence d'expérience significative | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Besoin de consolider les savoirs-être professionnels | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Aucun diplôme ou qualification | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Manque de confiance ou besoin de remobilisation | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Difficultés liées au logement | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Habitant d'un QPV | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Reconnaissance travailleur handicapé | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Bénéficiaire du RSA | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |
| Avoir bénéficié de moins d'un an d'un emploi aidé | Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> |

NB : 3 réponses positives permettent de proposer le dispositif CIE à un candidat