FICHE DE PRISE D'OFFRE D'EMPLOI

A TRANSMETTRE A LA CELLULE ENTREPRISES
Par e-mail : entreprises@sefi.pf
Par courrier à « Sefi, BP 540, 98713 Papeete »Ou à déposer au Sefi.

INFORMATIONS SUR L'EMPLOYEUR

N° T.A.H.I.TI : |___|___|___|___|___|___|___|. |___|___|___| N° R.C. : |___|___|___|___|___|___|___|

CODE A.P.E. : |___|___|___|___|___| *(4 chiffres et une lettre, ce code figure sur votre attestation ISPF disponible sur le site www.ispf.pf)*

PATENTE : |___|___|___|___|___|___|___| n° MATRICULE EMPLOYEUR (CPS) : |___|___|___|___|___|___|___|___|

NOM OU RAISON SOCIALE : ……

ENSEIGNE COMMERCIALE : ……..

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE : ……

FORME JURIDIQUE :

☐ Personne Physique ☐ S.A.R.L. ☐ S.N.C. ☐ E.U.R.L. ☐ Société Anonyme
☐ Association de loi 1901 ☐ Société civile ☐ G.I.E. ☐ Ets. public Polynésie ☐ Ets. public d'Etat
☐ Service Polynésie ☐ Service Etat ☐ Administration communale ☐ Autre ……..

NOMBRE DE SALARIE(S) : …….

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE : …… COMMUNE : ……..……

TÉL. : …….. VINI : …….…….…… FAX. : ……

E-MAIL : ……@……..……..…… SITE WEB : ……..……..

B.P. : ……..…… BUREAU DISTR. : ……..…… CODE POSTAL : ……..…… COMMUNE : ……..……..……

CHEF D'ENTREPRISE : …….. CONTACT : ……..…… FONCTION : ……..

CARACTERISTIQUES DE L'OFFRE D'EMPLOI

METIER : ……

DESCRIPTIF DU POSTE : ……

……

……

SERVICE AFFECTE : …… FONCTION DU SUPERIEUR : ……..

NOMBRE DE POSTE(S) : …… IL S'AGIT ☐ D'UNE CREATION DE POSTE ☐ D'UN REMPLACEMENT

NOMBRE DE PERSONNE(S) A ENCADRER : ……

CONDITIONS PARTICULIERES : ☐ Horaires décalés ☐ Travail de nuit ☐ Week-end ☐ Astreintes
☐ Port de charges lourdes ☐ Travail en hauteur ☐ Station debout prolongée
☐ Autre ……
☐ A compétences égales, priorité est donnée aux travailleurs reconnus handicapés (COTOREP)

LIEU DU TRAVAIL (nom de la commune) : …… ☐ ITINERANT ☐ SUR PLACE

TYPE DE CONTRAT : ☐ CDI Si mesure d'aide à l'emploi : ☐ ACT ☐ ACT Pro ☐ ACT Prim ☐ CTH
☐ CDD (durée : …… motif : ……..…..) ☐ CDI-CI

DUREE DU TRAVAIL : ☐ TEMPS PLEIN ☐ TEMPS PARTIEL (Précisez le nombre d'heures par mois .....)

SALAIRE (information interne au SEFI si vous le souhaitez ☐).....XPF

AUTRES AVANTAGES (logement, nourriture, voiture etc.) ☐ OUI ☐ NON Si oui, précisez : ……

A POURVOIR A COMPTER DU : …… / …… / …….. ☐ IMMEDIAT ☐ URGENT

QUALIFICATION DU POSTE : ☐ SANS ☐ MANŒUVRE ☐ OUVRIER SPECIALISE ☐ OUVRIER QUALIFIE
☐ EMPLOYE QUALIFIE ☐ AGENT DE MAITRISE / TECHNICIEN ☐ CADRE

PROFIL DU CANDIDAT RECHERCHE

DIPLOME REQUIS	DOMAINE DE FORMATION	SPECIALITE / INTITULE	NIVEAU
Exemple : CAP	*BTP Architecture*	*Maçon*	*5*

DIPLOME EXIGE : ☐ OUI ☐ NON ☐ SOUHAITE
EXPERIENCE OBLIGATOIRE : ☐ OUI ☐ NON ☐ SOUHAITEE Nombre d'années ..... *(mention obligatoire)*

PERMIS DEMANDE(S) :
- ☐ Voiture (permis B)
- ☐ Poids lourds (permis C)
- ☐ Transports en commun (permis D)
- ☐ Super lourd (permis E)
- ☐ Semi-remorque (permis E)
- ☐ Permis moto :

MOTORISE(E) ☐ OUI ☐ NON
☐ Peut se faire déposer

- ☐ CACES / ACCES
- ☐ Permis bateau (précisez) :

.....

LANGUE(S) DEMANDEE(S) :

Maîtrisée(s)		Notions
☐	Tahitien	☐
☐	Français	☐
☐	Anglais	☐
☐	Mandarin	☐
☐	Japonais	☐
☐	Espagnol	☐
☐	Allemand	☐
☐	Italien	☐

Autre(s) (précisez)
☐.....☐
☐.....☐

LOGICIEL(S) DEMANDE(S) :

Maîtrisé(s)		Notions
☐	Word	☐
☐	Excel	☐
☐	Powerpoint	☐
☐	Comptabilité	☐
☐	SGBD	☐
☐	PAO/CAO/DAO	☐

Autre(s) (précisez)
☐.....☐
☐.....☐
☐.....☐

Profil et aptitudes recherchés : ……..……..
……..
……..

CONDITIONS DE CONTACT ET DE MISE EN RELATION

Transmettre candidature par : ☐ Télécopie au :……..
☐ Courrier électronique
Ou : ☐ Se présenter sur place
☐ Prendre rendez-vous au (tél) : ……..

Identité du destinataire : …….. Fonction : ……..

Pièce(s) à fournir : ☐ CV ☐ Lettre de motivation ☐ Autre(s) : ……..

☐ Envoyer des candidatures jusqu'au (précisez la date) : ……
☐ Envoyer.....candidature(s).
☐ Envoyer des candidatures jusqu'à avis contraire ***(merci de nous tenir informés de votre recrutement)***.

Note : votre offre d'emploi sera diffusée pour une durée maximale de 3 mois, sauf cas particulier. Vous devrez alors nous contacter si vous désirez prolonger sa diffusion.

Contact pour le suivi de cette offre : Nom : …… Prénom : ……
Téléphone : …….. E-mail : ……

Je soussigné(e) ……, en ma qualité de ..... ,
certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à …….. le …… Signature : ……..

WWW.SEFI.PF

Après ouverture d'un compte employeur sécurisé, déposez vos offres d'emploi gratuitement et 24h/24.

Service de l'emploi de la formation et de l'insertion professionnelles
BP 540 - 98713 Papeete • Immeuble Papineau, rue Monseigneur Tepano Jaussen - Tél. : 40.46.12.12 Fax : 40.46.12.11