

PLAN D'ACTION D'ORIENTATION PROFESSIONNELLE PERSONNALISE (PAOP-P)

Date : NSS# quatre derniers : Nom du client :

Outils d'informations du marché du travail et Orientation Professionnelle/Évaluations :

Choisir élément

Programme : Choisir élément

Autres Informations sur le programme :

Éducation/compétences/points forts :

Plan d'Action et Objectif d'Emploi :

Objectif d'emploi :

Date de fin estimée :

Choisir aucune, une ou toutes celles qui

s'appliquent

Obstacles au réemploi

Garde d'Enfants Transport Formation Logement

Maitrise limitée de l'Anglais

Autres obstacles

Objectif d'emploi modifié :

Actions/Services Sélectionner toutes celles qui s'appliquent

	DATE FIXÉE	DATE DE REVISION 1	DATE DE REVISION 2
RÉDACTION DE CURRICULUM VITAE : <input type="checkbox"/>			
RECHERCHE D'EMPLOI : <input type="checkbox"/>			
ATELIER : <input type="checkbox"/>			
SERVICES DE SOUTIEN : <input type="checkbox"/>			

Autres :

Accord du participant:

Ce Plan d'Action d'Orientation Professionnelle Personnalisé (PAOP-P) a été développé en toute connaissance de cause et avec ma participation. Je comprends et je l'accepte comme un document de travail. Je comprends aussi que je ne dois pas changer les dates de rendez-vous fixées pour des Services, car cela peut affecter mon admissibilité aux prestations d'assurance-chômage.

Signature du client _____ Date _____

Signature d'un membre du personnel _____ Date _____