



# FICHE DE PRISE D'OFFRE D'EMPLOI

**A TRANSMETTRE AU BUREAU DES OFFRES D'EMPLOI**

- par e-mail : entreprises@sefi.pf

- par fax au 40.46.12.22.

- par courrier à SEFI, BP 540, 98713 Papeete  
ou à déposer au SEFI sur place.

## INFORMATIONS SUR L'EMPLOYEUR

N° T.A.H.I.T.I : | | | | | | | | | | 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 .....

**CLASSE D'EFFECTIFS**

- 1 à 2 personnes     10 à 19 personnes     100 à 199 personnes
- 3 à 4 personnes     20 à 49 personnes     200 à 499 personnes
- 5 à 9 personnes     50 à 99 personnes     500 personnes et plus

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** : .....

**DESRIPTIF DU POSTE** : .....

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

NOMBRE DE POSTE(S) : ..... IL S'AGIT     D'UNE CREATION D'EMPLOI     D'UN REMPLACEMENT

NOMBRE DE PERSONNE(S) A ENCADRER : .....

CONDITIONS PARTICULIERES : .....

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

STATUT :  SALARIE – Précisez le salaire (information interne au SEFI si vous le souhaitez  ) ..... FCFP

PATENTE – Précisez le mode de rémunération : .....

TYPE DE CONTRAT :     CDI     CDD (durée : ..... )     STAGE     CDI-CI

TEMPS PLEIN     TEMPS PARTIEL (Précisez le nombre d'heures par mois : .....) )

AUTRES AVANTAGES (logement, nourriture, voiture etc...)     OUI     NON    SI OUI PRECISEZ : .....

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
<i>Exemple : CAP</i>	<i>BTP Architecture</i>	<i>Maçon</i>	<i>5</i>

DIPLOME EXIGE :            OUI            NON            SOUHAITE  
 EXPERIENCE OBLIGATOIRE :    OUI            NON            SOUHAITE    NOMBRE D'ANNEE(S) : .....  
 DEBUTANT(E) ACCEPTE(E) :    OUI            NON

**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 :  
      125 cm<sup>3</sup>    > 150 cm<sup>3</sup>  
**MOTORISE(E)**  OUI    NON  
      Peut se faire déposer  
  
**Permis bateau (précisez) :**  
 .....

**LANGUE(S) DEMANDEE(S) :**

Maîtrisée(s)	Notions
<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chinois	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Japonais	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Espagnol	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Italien	<input type="checkbox"/>
<b>Autre(s) (précisez)</b>	
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>

**LOGICIEL(S) DEMANDE(S) :**

Maîtrisé(s)	Notions
<input type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Excel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Powerpoint	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Comptabilité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SGBD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PAO/CAO/DAO	<input type="checkbox"/>
<b>Autre(s) (précisez)</b>	
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>

Autres renseignements / Aptitudes particulières : .....

.....

.....

## CONDITIONS DE CONTACT ET DE MISE EN RELATION

Se présenter sur place    En prenant rendez-vous au (tél) : .....

Identité du contact : ..... Fonction : .....

Transmettre candidature par :    Télécopie            Employeur    SEFI  
    Courrier électronique    Employeur    SEFI  
    Dépôt SEFI

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

Envoyer des candidatures jusqu'au (précisez la date) : .....

Envoyer ..... candidature(s).

Envoyer des candidatures jusqu'à ce que l'employeur ne désire plus en recevoir.

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](http://WWW.SEFI.PF)**

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