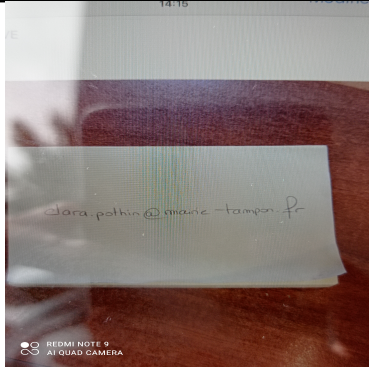


Fiche de recrutement BBST/FDM	
----------------------------------	--

ETAT CIVIL

Date: 2017-07-13

Nom: ADELAÏDE **Prenom:** DORELLA

Date de naissance: 1985-09-18 **No ID:** A1809853830980

Age: 37 **Nationalite:** Mauritian

Situation matrimoniale: Célibataire

Nombre d'enfants: 0 **Age des enfants:**

VOS COORDONNEES

Adresse: APPT FF03 RÉSIDENCE LE GEOFFROY

Ville: BAMBOUS

Telephone domicile: 59786570 **Portable:** 57866530

E-mail:

Permis de conduire: 59786570

Antecedents judiciaires: Non

Avez-vous deja fait de la prison: Non

POSTE RECHERCHE

A Maurice: Oui **A l'etranger:** Non

Avez-vous votre passeport: Non

QUALIFICATIONS

Niveau d'etudes: FORM 4

Langues parlees: Français

Diplomes obtenus:

Savez-vous lire: Oui **Savez-vous ecrire:** Oui

Situation actuelle:

INFORMATIONS GENERALES

Est ce que vous fumez: Non

Savez-vous nager: Non

Etes-vous en bonne sante: Oui

Suivez-vous un traitement medical: Non

Etes-vous-vaccinee contre le COVID: Non

DISPONIBILITE

Jour: Sun

Matin: Oui

Soir: Oui

Jour: Mon

Matin: Oui

Soir: Oui

Jour: Tue

Matin: Oui

Soir: Oui

Jour: Wed

Matin: Oui

Soir: Oui

Jour: Thu

Matin: Oui

Soir: Oui

Jour: Sat

Matin: Non

Soir: Non

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Nombre d'annees d'experience: 0.6

Avez-vous de l'experience avec des nourrissons: Oui

Avez vous de l'experience avec des enfants ages de 1 a 5 ans: Oui

Avez vous de l'experience avec des enfants de 5 a 10 ans: Non

Avez vous de l'experience avec des enfants malades/ayant un handicap: Non

Savez-vous preparer les biberons des bebes: Oui

Savez-vous sterilisez les biberons des bebes: Oui

Savez-vous preparer les repas des enfants: Oui

Savez-vous donner le bain aux bebes: Oui

Savez-vous donner le bain aux enfants: Oui

Savez-vous lavez les vetements des bebes: Oui

Savez-vous ranger la chambre des enfants: Oui

Accepteriez-vous de travailler avec plus de 2 enfants: Non

HISTORIQUE

Type de compagnie: Particuliers **Nom de compagnie:** MME. UTEEM

Annee: 2010 **Duree:** 3 **Lieu:** BEL VILLAGE

Nobre d'enfants: 1 **Age des enfants:**

Type de compagnie: **Nom de compagnie:**

Annee: **Duree:** **Lieu:**

Nobre d'enfants: **Age des enfants:**

Type de compagnie: **Nom de compagnie:**

Annee: **Duree:** **Lieu:**

Nobre d'enfants: **Age des enfants:**

REMARQUES