



## FICHE DE PRISE D'OFFRE D'EMPLOI

A TRANSMETTRE A LA CELLULE ENTREPRISES

Par e-mail : [entreprises@sefi.pf](mailto: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 : 1010215141311 N° R.C. :                       
CODE A.P.E. : 8515191A ( 4 chiffres et une lettre, ce code figure sur votre attestation ISPF disponible sur le site [www.ispf.pf](http://www.ispf.pf))  
PATENTE :                      n° MATRICULE EMPLOYEUR (CPS) :                       
NOM OU RAISON SOCIALE : Centre de formation professionnelle pour adultes  
ENSEIGNE COMMERCIALE : CFPA  
ACTIVITE DE L'ENTREPRISE : Formation professionnelle  
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) : 74  
ADRESSE GÉOGRAPHIQUE : PIRAE quartier Buchtin COMMUNE : PIRAE  
TÉL : 40 50 75 50 VINI : ..... FAX : .....  
E-MAIL : comier@cfpa.pf SITE WEB : www.cfpa.pf  
B.P. : 5610 BUREAU DISTR. : ..... CODE POSTAL : 98716 COMMUNE : PIRAE  
CHEF D'ENTREPRISE : Jean Michel BLANCHE STANCHE CONTACT : 40 50 75 50 FONCTION : Directeur général

### CARACTERISTIQUES DE L'OFFRE D'EMPLOI

METIER : Formateur bâtiment gros œuvre  
DESCRIPTIF DU POSTE : Animation de la formation, Accompagnement des publics, Évaluation des compétences et validation des acquis professionnels, organisation et gestion des formations, développement du dispositif des formations  
SERVICE AFFECTÉ : CFPA de Punaauia FONCTION DU SUPERIEUR : Responsable d'unité  
NOMBRE DE POSTE(S) : 1 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) : Punaauia  ITINERANT  SUR PLACE  
TYPE DE CONTRAT :  CDI Si mesure d'aide à l'emploi :  ACT  ACT Pro  ACT Prim  CTH  
 CDD (durée : 1 an motif : ..... )  CDI-CI  
SI STAGE D'INSERTION, type de stage :  STH  CVD  
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 : 17 / 08 / 2021  IMMEDIAT  URGENT  
QUALIFICATION DU POSTE :  SANS  MANGEUVRE  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
Baccalauréat BTS	Bâtiment	Gros-œuvre Maçon	4

DIPLOME EXIGE :  OUI       NON       SOUHAITE  
 EXPERIENCE OBLIGATOIRE :  OUI       NON       SOUHAITEE      Nombre d'années : 5 ans (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
<input type="checkbox"/> Tahitien	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mandarin	<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"/>
Autre(s) (précisez)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Maîtrisé(s)	Notions
<input checked="" type="checkbox"/> Word	<input type="checkbox"/>
<input checked="" 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"/>
Autre(s) (précisez)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Profil et aptitudes recherchés : Une expérience d'encadrement d'équipe sera appréciée.

## 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 : Jean Chiv ..... Fonction : Responsable d'unité .....

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 : SANFORD ..... Prénom : Yollande .....  
 Téléphone : 40 50 75 50 ..... E-mail : yollande.sanford@cfpa.org .....

Je soussigné(e) M. Jean-Michel BLANCHEMANCHE en ma qualité de Directeur Général certifie l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à Puio ..... le 25/06/21 ..... Signature : .....

Centre de Formation  
 Professionnelle des Adultes  
 Le Directeur Général  
 Jean-Michel BLANCHEMANCHE

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

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