

**FORMULAIRE PREALABLE AU RECRUTEMENT**

**ESTHETICIENNE**

**MAQUILLEUR/MAQUILLEUSE**

**PROTHESISTE ONGULAIRE**

**TECHNICIENNE EN EXTENSIONS DE CILS**

*A renvoyer scanné (pas photographié) accompagné de votre CV+photos de vos réalisations ongulaires/maquillage ou références Instagram/Facebook à l’adresse : gestionfgb@gmail.com*

Nom, Prénom, Date de Naissance :

Statut Marital:

Nombre d’Enfants à charge :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Adresse email :

Etes-vous demandeur d’emploi inscrit au Pole Emploi : OUI NON

Si oui, préciser votre numéro de demandeur d’emploi :

Etes-vous travailleur handicapé ? OUI NON

Si oui, préciser de quel niveau et des besoins d’adaptation à votre poste de travail :

**Expériences significatives:**

Dernier emploi occupé :

Fonctions à ce poste :

Date d’entrée/ancienneté :

Salaire et avantages :

Responsable pouvant être contacté et coordonnées :

*Fournir copie bulletin de paie récent.*

Autre emploi occupé :

Fonctions à ce poste :

Date d’entrée/ancienneté :

Responsable pouvant être contacté et coordonnées :

**Formations en lien avec l’activité d’esthéticienne/vendeuse cosmétique/prothésie ongulaire**:

1)

2)

3)

*Fournir copies des attestations de formation*

**Vos Compétences en prothésie ongulaire**, cocher si OUI et noter de 1 à 10, 10 étant la note la plus élevée :

 Pose Semi-permanent, précision des contours Note : …….

 Soins manucure/pédicure complète (spa), Note : …….

 Construction complète d’extensions d’ongles au chablon, gel/acrygel (préciser), Note : ……

 Gainage/Renforcement des ongles au gel/ acrygel/protéine, Note : …….

 Pose Américaine, type « Gel-X »:

 Nail art : stamping, foilder, dessins à mains levée, pose cristaux, Note : …….

 Modelage et réflexologie mains/Pieds, Note : …….

 Pédicure callus Peeling, Note : …….

 Vente additionnelles de produits cosmétiques, Note : …….

Avec quelle marque de produits êtes-vous le plus à l’aise ?

**Vos Compétences en Esthétique**, cocher si OUI et noter de 1 à 10, 10 étant la note la plus élevée, Préciser le temps d’exécution :

 Soin du Visage Note : …….

 Nettoyage de Peau, Note : …….

 Epilations, Note : ……

 MicroNeedling/BBGlow, Note : …….

 Extensions de cils, Note : …….

 Modelage et réflexologie mains/Pieds, Note : …….

 Pédicure callus Peeling, Note : …….

 Massage Détente, Californien, Sportif, Femme Enceinte , Note : …….

 Vente additionnelles de produits cosmétiques, Note : …….

Avec quelle marque de produits êtes-vous le plus à l’aise ?

**Durée des prestations** : en moyenne, combien de temps prenez-vous pour réaliser :

 Pose Semi-permanent Mains: …….

 Construction complète d’extensions d’ongles au chablon, gel/acrygel: ……

 Gainage/Renforcement des ongles au gel/ acrygel :

 Pose Américaine, type « Gel-X »:

**Personnalité au travail, cocher les 5 topics qui vous représentent le mieux** :

Dynamique

Ponctualité

Conscience professionnelle

Esprit d’équipe /Entraide

Savoir-vivre/Courtoisie

Bonne présentation/soignée

Force de proposition

Force de vente

Perfectionniste

Motivation

Ordonnée, méticuleuse

Leader, organisateur

Résistance au stress

Esprit de créativité

**Eléments complémentaires** :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussignée Mme/Mr …………………………………….certifie l’exactitude des éléments ci-dessus et avoir répondu le plus honnêtement possible aux questions posées,

Date :

Signature :