FICHE PROJET D’ENTREE EN FORMATION

**Organisme de formation destinataire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositif** | **Identification de la structure** |
| **🔾 Qualification** | [ ]  Pôle emploi | [ ]  Mission locale | [ ]  Cap emploi |
| [ ]  Autres structures SPRO/CEP :  |
| **🔾** **Formation Linguistique****🔾 Dispositif Amont de la Qualification 2.0****🔾 Ecole de la deuxième chance (E2C)****🔾 Autre : ………………..** | [ ]  Pôle emploi | [ ]  Mission locale | [ ]  Cap emploi | [ ]  PLIE |
| [ ]  PSAD | [ ]  Département | [ ]  CIDFF | [ ]  BIJ/PIJ |
| [ ]  SIAE | [ ]  Autres :  |

|  |
| --- |
| Coordonnées et contact de la structure |
| Nom / prénom : Agence : 🖳 🖀 :  |

|  |
| --- |
| **Bénéficiaire** |
| Nom :  | Prénom :  |
| Adresse :   |
| Code postal :  | Ville :  |
| 🖳  | 🖀  |
| Date de naissance :  | Ville de naissance :  |
| Nationalité : | [ ]  française | [ ]  UE | [ ]  autre (préciser) :  |
| Inscrit PE : | [ ] Oui | [ ] Non | si oui, compléter N° identifiant Pôle Emploi :  | Date d’inscription :  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bénéficiaire Obligation d’emploi | [ ] Oui | [ ] Non | Double statut Salarié / Demandeur d’emploi) [ ] Non [ ] Oui (préciser\*) : \*Contrat aidé ; SIAE ; Intérim ; Autre CDD |
| Bénéficiaire de l’aide au retour à l’emploi (ARE) | [ ] Oui | [ ] Non | Si oui, date de fin :  |
| Bénéficiaire de l’allocation de solidarité spécifique (ASS) | [ ] Oui | [ ] Non | Bénéficiaire du revenu de solidarité active (RSA) | [ ] Oui | [ ] Non |
| Consentement pour la Mobilisation CPF | [ ] Oui | [ ] Non | Bénéficiaire d’un accompagnement spécifique  | [ ] Oui | [ ] Non |
| Si oui, indiquer le nom du référent et la structure   |

|  |
| --- |
| Qualification professionnelle ou diplôme obtenu (préciser la date) :  Niveau acquis Cadre Européen des Certifications 2019 (*correspondance ancienne nomenclature*) :  |
| [ ]  1 *(VI)* - Sans niveau | [ ]  3 *(V)* - CAP, BEP | [ ]  5 *(III)* - BTS, DUT, DEUG, DEUST | [ ]  7 *(I)* - Master |
| [ ]  2 *(V bis) -* Sans diplôme ou Brevet | [ ]  4 *(IV)* - BAC, BP, BT | [ ]  6 *(II)* - Licence, Master 1 | [ ]  8 *(I)* - Doctorat |
| Dispositif(s) de formation et/ou d’accompagnement réalisé(s) :   |
| Projet professionnel défini : [ ] Oui [ ] Non - Si oui (métier ou secteur d’activité) :    |
| Points de vigilance / freins identifiés :    |
| Conclusions de l’entretien :   |
|  |  |
| Date  | *Ce document est à transmettre à l’organisme de formation visé par le projet d’entrée en formation* ***accompagné si besoin :*** [ ]  *d’un CV*[ ]  *d’un avis de situation des droits pôle emploi.*  |