

CRITERE 2.3

DECRIRE ET FORMALISER LE PROCEDE UTILISE POUR EVALUER LE PROJET PROFESSIONNEL DU CANDIDAT

Tout support synthétisant les besoins identifiés du bénéficiaire (grilles d'analyse, diagnostics préalables, dossiers d'admission, comptes- rendus d'entretien, critères de détermination de l'opportunité et de la faisabilité de la prestation par exemple).

DATE :

REPLIE PAR :

Origine du contact (provenance) : Prescripteur :

France travail Maison du Département Mission Locale PLIE CAP Emploi

Sans prescription

Formation demandée :

Motivations liées à la formation :

ÉTAT CIVIL

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Lieu de naissance :

CONTACT

Adresse postale (Complète) :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

SITUATION ACTUELLE

Statut (*Demandeur d'emploi, salarié, etc*)

Expérience professionnelle :

Demande d'emploi (le cas échéant) :

N° identifiant FT :	<input type="text"/>	Agence de rattachement :	<input type="text"/>
Nom du conseiller :	<input type="text"/>	Financier de la formation :	<input type="text"/>

PROJET PROFESSIONNEL

Modes de déplacements actuels :

A pieds Bus Trottinette Vélo Scooter Voiturette Passager en voiture

Autres (préciser) :

Mode de déplacements souhaité :

Sans formation règlementée : A pieds Bus Vélo

Avec formation règlementée : Voiturette → Permis AM – Option quadricycle léger à moteur

Voiture → Permis B

CONDUITE D'UN VEHICULE

Permis de conduire :

Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Expérience de conduite : (vélo, trottinette, tracteur, etc)

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuels :

--

Capacité à intégrer la formation :

Éléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Accepte de suivre une formation et de s'impliquer.			
Accepte d'aménager si besoin son organisation personnelle et familiale pour favoriser le bon déroulement de sa formation. (Favoriser sa disponibilité temporelle, cognitive, etc)			
Accepte de s'intégrer dans un groupe de formation. (Comportement, expression orale...)			
Le profil du stagiaire est adapté à la formation visée.			

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Type de formation	Type de financement possible

Volume horaire pratique prévisionnel :

Observations :

--