

FICHE D'ÉVALUATION ET DE POSITIONNEMENT
FORMATIONS PROFESSIONNELLES

2/3

DATE :

REPLIE PAR :

Origine du contact (provenance):

Formation demandée :

ÉTAT CIVIL

NOM : Prénom :

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : / / / / Portable : / / / /

Mail :

SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, en cours de licenciement ...):

Rémunération actuelle : Rémunération envisagée :

Si Demandeur d'emploi : Depuis quand :

Rémunération : N° identifiant :

Pôle emploi : Nom du correspondant :

Situation particulière (RMI, femme isolée, handicapé...):

PROJET PROFESSIONNEL

Poste recherché :

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :

Eléments consolidant le projet pro. (démarches déjà effectuées dans la profession visée, perspectives d'emploi) :

.....
 Connaissances du domaine visé (transport, logistique, sécurité routière, travaux publics) ?
Type de poste envisagé ? :
.....

Motivations à exercer ce métier :

PERMIS DE CONDUIRE			
Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion : oui non

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Chez ses parents Autonome Vie maritale / concubinage
 Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

Contraintes horaires :

SCOLARITÉ ET DIPLÔMES			
Année	Scolarité ou qualification préparée	Diplôme obtenu	Observations

PARCOURS PROFESSIONNEL (à remplir si CV non fourni ou non détaillé)					
Période	Durée en mois	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise	Motif de l'arrêt

CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION			
Éléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Acceptation des contraintes liées à la formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissances des avantages et inconvénients du futur métier (ex : un moniteur auto-école qui ne veut pas travailler le samedi).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le postulant a une présentation (vestimentaire et gestuelle) compatible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Favorable

Non favorable

PARCOURS ENVISAGÉ ET TYPE DE FINANCEMENT			
Type de formation	Type de financement possible	Entreprise envisagée	Ordre de priorité

Commentaires :

.....

.....

.....

SUIVI DE DOSSIER	
Date	Objet