   Fiche de liaison « Validation partagée du projet de formation »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**  **N° identifiant Pôle emploi** : Cliquez ici pour entrer du texte. **Date d’inscription à Pôle Emploi**:Cliquez ici pour entrer du texte.  **Risque de rupture de rémunération en cours de formation** ☐ oui ☐ non **RQTH** : ☐ | | |
| **Nom** :Cliquez ici pour entrer du texte. | **Prénom** :Cliquez ici pour entrer du texte. | |
| **Date de naissance** : Cliquez ici pour entrer du texte.**Téléphone** : Cliquez ici pour entrer du texte.  **Courriel** : Cliquez ici pour entrer du texte. | | |
| **Consentement du demandeur d’emploi à mobiliser son CPF** ☐ oui ☐ non  **Adresse** : Cliquez ici pour entrer du texte. | | |
| **Organisme valideur :** Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Organisme de formation** : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Nom du conseiller** : Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Nom du Référent** : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Courriel et téléphone du conseiller** :  Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Courriel et téléphone du référent** :  Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Date du RDV/Entretien** : Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Date du RDV/Entretien** : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **ELEMENTS VALIDES DU PROJET**  **Cette validation s’inscrit-elle dans le cadre du Conseil en évolution professionnelle** ? ☐ oui ☐ non | | **ORGANISME FORMATION**  A l’issue des phases de recrutement et de positionnement des stagiaires, l’organisme de formation retourne au plus vite cette fiche au conseiller.  En cas de refus, le motif est systématiquement indiqué. |
| **Projet professionnel** (Décrire les conditions de validation du projet : une formation d’orientation, préqualifiante, PMSMP, une expérience professionnelle antérieure,…)  Joindre, le cas échéant, la copie d’écran des conclusions d’entretien.  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Projet de formation** (indiquer l’intitulé précis de l’action de formation ou le parcours de professionnalisation envisagé) :  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Date de début de la session** :Cliquez ici pour entrer du texte.  **Aspects périphériques à l’entrée en formation :**  **Logement : ☐**Abordé – ☐A aborder  **Restauration :☐** Abordé –☐A aborder  **Transport : ☐**Abordé – ☐A aborder  **A****spects financiers :** ☐Abordé – ☐A aborder  **Nature de la rémunération : ☐**Région ☐ PE  **Autres aspects signalés par le demandeur (santé, garde d’enfants,…) :**  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Vérification des pré-requis** (précisez notamment le niveau de formation, la date d’obtention des diplômes / certifications) :  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Observations :**  Cliquez ici pour entrer du texte. | | **Motif du refus** (bénéficiaire ou organisme de formation)  ☐En liste d’attente  ☐Absent(e) à l’entretien  ☐N’est pas intéressé(e) par la formation  ☐Projet professionnel ou motivations à clarifier  ☐Ne remplit pas les conditions de pré-requis. Précisez :  Cliquez ici pour entrer du texte.  Autres (précisez, notamment en lien avec les aspects périphériques)  Cliquez ici pour entrer du texte.  **PRECONISATIONS DE L’ORGANISME DE FORMATION EN VUE, LE CAS ECHEANT, DE LA VALIDATION D’UN NOUVEAU PROJET DE FORMATION**  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Conclusions du positionnement :**  Cliquez ici pour entrer du texte.  **Parcours préconisé par l’organisme de formation**:  **Parcours complet** ☐ oui ☐ non  **N° Région de la formation** :Cliquez ici pour entrer du texte.  **Intitulé formation** : Cliquez ici pour entrer du texte.  Date début / fin : du Cliquez ici pour entrer du texte.au Cliquez ici pour entrer du texte. |
| ☐Refus par le candidat du parcours préconisé  **Parcours aménagé** ☐ oui  ☐ non  **Intitulé(s) module(s) de formation :**  Cliquez ici pour entrer du texte.  Date début / fin : du Cliquez ici pour entrer du texte.au Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Entretien souhaité par une des parties : ☐**Conseiller ☐Référent ☐ Demandeur

☐Le demandeur est informé de la transmission de ces informations à un organisme de formation