

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:	REPLIEPAR:
-------	------------

Origine du contact(provenance):

.....

Formation demandée:

.....

ÉTATCIVIL

NOM:..... **Prénom:**

.....

Date de naissance:..... Age:..... Lieu de naissance:

.....

Adresse:

.....

.....

Code postal:..... Ville:

.....

Tél:...../...../...../...../.....

Portable:...../...../...../...../.....

Mail:.....

SITUATIONACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié,...):

Si Demandeur d'emploi : N°identifiant:.....

Pôle emploi:..... Nom du correspondant:

.....

PROJETPROFESSIONNEL

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

.....

PERMISDECONDUIRE			
Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	MAP Expérience sur véhicule
MAP 2 RUE PAUL GUITON N°siret 80129240000026–N°d'agrément - E1807400080 Téléphone - 0450092587 – Mail - info.annecy@map-ecole.com - Site- www.moto-auto-ecole.com			SAS au capital de 1000€ 37 Avenue de Champ Fleuri 74600 SEYNOD Tél. : 04 50 09 82 80 Site: www.map-ecole.com RCS Annecy 801 292 400 TVA FR 29 801 292 400

Moyen de locomotion: oui non

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuelles:

.....

CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION			
Eléments à vérifier	Oui	Non	Commentaires
Acceptation des contraintes liées à la formation.			
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).			
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).			
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).			
Le stagiaire a une présentation compatible avec la formation visée			

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Volume horaire pratique prévisionnel:.....

Type de formation	Type de financement possible

Commentaires:

.....

.....

MAP
2 RUE PAUL GUITON
N°siret 80129240000026 – N°d'agrément -
E1807400080 Téléphone - 0450092587 –
Mail - info.annecy@map-ecole.com - Site-
www.moto-auto-ecole.com

MAP
SAS au capital de 10000€
37 Avenue de Champ Fleuri
74600 SEYNOD
Tél. : 04 50 09 82 80
Site: www.map-ecole.com
RCS Annecy 801 292 400
TVA FR 29 801 292 400