



RENDEZ-VOUS DU : 26/09/2018

à

10h45

LIEU : CHARLEVILLE-MÉZIÈRES

PARTIE A COMPLETER PAR LE SALARIE

COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE LA PERMANENCE (mail employeur, réunion d'information, affiche, plaquette, site internet d'Uniformalisation..) ?

NOM : LOISON

PRENOM : Valérie

DATE DE NAISSANCE : 1.4.1963

LIEU DE NAISSANCE : Jony Notre Dame

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : 2 63 04 08 298 094 - 43.0

Sexe : ☐ H ☒ F

ADRESSE POSTALE : Residence St Clouie Bahmen B.

CODE POSTAL : 08200

VILLE DE RESIDENCE : SEDAN

TELEPHONE : 06 12 91 29 70

MAIL : mamykleon@gmail.com

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE :

☐ DEMANDEUR D'EMPLOI Précisez la date d'inscription :

☒ SALARIE :

• ... TYPE DE CONTRAT : ☒ CDI ☐ CDD ☐ CUI ☐ EA ☐ AUTRE, PRECISEZ :

Précisez la date de fin de contrat :

• ... TEMPS DE TRAVAIL : ☒ Temps plein ☐ Temps partiel

• ... EMPLOI OCCUPE ACTUELLEMENT *Représent technique*

• ... CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE *employé*

• ... DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR : *CPA des Ardennes*

• ... NUMERO SIRET DE L'EMPLOYEUR (inscrit sur votre bulletin de salaire) : *77555396900012*

Si employeurs multiples, cochez la case : ☐ et précisez :

VOTRE ANCIENNETE DANS L'ENTREPRISE PRINCIPALE : *+ de 32 ans*

VOTRE NIVEAU ETUDES/DIPLOMES : *Bac + 2 ans*

AVEZ-VOUS UNE RECONNAISSANCE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE ? : ☐ OUI ☒ NON ☐ EN COURS

OBJET DU RENDEZ-VOUS :

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL EST-IL DEFINI ? ☐ OUI ☒ NON

SI OUI, LEQUEL ?

QUELS POINTS SOUHAITEZ-VOUS EVOQUER AVEC LE CONSEILLER UNIFORMATION ? AVEZ-VOUS DES ATTENTES SPECIFIQUES LORS DE CE RENDEZ-VOUS ?

mon droit à la formation,



PARTIE A COMPLETER PAR LE CONSEILLER REFERENT :

ETAT DES LIEUX DU PROJET :

PROJET DEFINI : ☐ OUI ☒ NON SI OUI, LEQUEL ?

DES DEMARCHES ONT-T-ELLES ETE REALISEES PAR LE SALARIE ? ☐ OUI ☒ NON

(Informations obtenues sur le métier/secteur professionnel, échange avec les professionnels, infos débouchés/ formation, recherche d'emploi, accompagnement pour création d'entreprise, réalisation BC ...)

SI OUI, LESQUELLES ?

A-T-IL UN BESOIN DE FORMATION ? ☐ OUI ☐ NON

▪ FORMATION IDENTIFIEE : ☐ OUI ☐ NON LAQUELLE ?

▪ POSSIBILITE VAE : ☐ OUI ☐ NON

▪ DISPOSITIF MOBILISABLE : ☐ CIF ☐ CPF ☐ CBC ☐ CVAE ☐ EMPLOYEUR

COMMENTAIRES DU CONSEILLER :

SUITES A DONNER :

☐ CEP NIV.2 UNIFORMATION ☐ CEP NIV.3 UNIFORMATION Préciser si fait lors du Niv.1 :

☐ CEP ORIENTATION VERS UN AUTRE OPERATEUR. LEQUEL ?

☐ AUCUNE

☐ AUTRES :

SI NIV.2 UNIFORMATION :

▪ ...PRECISEZ LA DEMANDE :

☐ FAIRE LE POINT SUR SA SITUATION PRO

☐ IDENTIFIER SES COMPETENCES

☐ VALIDER SON PROJET

☐ COMPLETER UNE ACTIVITE

☐ AUTRE :

☐ EVOLUER DANS SON ENTREPRISE

☐ CHANGER D'ENTREPRISE

☐ CHANGER DE SECTEUR D'ACTIVITE

☐ CHANGER DE METIER

▪ DISPONIBILITES DU SALARIE :

COMMENTAIRES :