

## CRITERE 2.3

### DÉCRIRE ET FORMALISER LE PROCÉDÉ UTILISÉ 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) :**

.....

**Formation demandée :**

.....

Motivations, facteurs qui poussent le candidat :

.....

#### ÉTAT CIVIL

**NOM** : ..... **Prénom** :

.....

Date de naissance : ..... Age :

.....

Lieu de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .. / .. / .. / .. / ..

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

Mail : .....

#### SITUATION ACTUELLE

**Situation actuelle** (DE, salarié, ...) :

.....

|                   |                  |                          |                                       |
|-------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <b>Expérience</b> |                  | <b>Professionnelle :</b> |                                       |
|                   |                  |                          |                                       |
|                   |                  |                          |                                       |
|                   |                  |                          |                                       |
| <b>Si</b>         | <b>Demandeur</b> | <b>d'emploi :</b>        | N°                      identifiant : |
|                   |                  |                          |                                       |
| Pôle              |                  |                          | emploi :                              |
|                   |                  |                          |                                       |
| Nom               | du               | correspondant :          |                                       |
|                   |                  |                          |                                       |
| Financier         | de               | la                       | formation :                           |
|                   |                  |                          |                                       |

## PROJET PROFESSIONNEL

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

## PERMIS DE CONDUIRE

| Catégorie | Date d'obtention | Civil ou militaire | Expérience sur véhicule |
|-----------|------------------|--------------------|-------------------------|
|           |                  |                    |                         |
|           |                  |                    |                         |

Moyen de locomotion : OUI      NON

## SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuels :

## CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION

|                                                   | Oui | Non | Commentaires |
|---------------------------------------------------|-----|-----|--------------|
| Acceptation des contraintes liées à la formation. |     |     |              |

|                                                                                                                        |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Acceptation des contraintes horaires<br>(horaires de formation normale ou en<br>équival)                               |  |  |  |
| Capacité à gérer son organisation personnelle<br>et familiale en étant en formation (temps de<br>travail personnel...) |  |  |  |
| Capacité à s'intégrer dans un groupe de<br>formation (comportement, expression orale...).                              |  |  |  |
| Le stagiaire a une présentation compatible avec<br>la formation visée.                                                 |  |  |  |
| Expérience préalable éventuelle                                                                                        |  |  |  |

### RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

**Volume horaire pratique prévisionnel : .....**

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | <b>Type de financement possible</b> |
|  |                                     |

**Commentaires :**

.....  
.....



151 rue de Beauvais , 60280 Margny les Compiègne,

Siret 47 96 828 58 000 28 Agrément E 1806000210

[cadetvalerie0818@orange.fr](mailto:cadetvalerie0818@orange.fr). [autoecolecadet.fr](http://autoecolecadet.fr)