

## PROCEDE POUR EVALUER LE PROJET PROFESSIONNEL DU CANDIDAT

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, ...) :

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

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

.....

### PROJET PROFESSIONNEL

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

.....

MISE A JOUR LE 1 JANVIER 2024

<b>PERMIS DE CONDUIRE</b>			
<b>Catégorie</b>	<b>Date d'obtention</b>	<b>Civil ou militaire</b>	<b>Expérience sur véhicule</b>

**Moyen de locomotion :**                    oui        non

**SITUATION FAMILIALE**

Contraintes horaires éventuelles :

.....

<b>CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION</b>			
<b>Eléments à vérifier</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Commentaires</b>
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 :

.....  
.....



50 Rue François Charrier  
63360 GERZAT  
Tel : 04 73 25 48 95

MISE A JOUR LE 1 JANVIER 2024

**Compte-rendu de l'entretien :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Critères de détermination de l'opportunité et de la faisabilité de la prestation :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....