CRITERE 2.3

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).

<u>DATE</u> :	<u>REMPLIE PAR</u> :		
Origine du contact (provenance) :			
Motivations, facteurs qui poussent le candida	t :		
ÉTAT CIVIL			
NOM :	Prénom :		
Date de naissance :	Age :		
Lieu de naissance :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Tél:///	Portable : / / /		
Mail :			
SITUATION ACTUELLE			
Experience Professionnelle :			
Si Demandeur d'emploi : N° identifiant :			
Pôle emploi :			
Nom du correspondant :			
Financeur de la formation :			

Nom : ECOLE DE CONDUITE PONTAULT-COMBAULT Adresse : 19, avenue de la république

Code postal : 77340 N° SIRET : 89010240300023 N° d'agrément : E2507700410 Téléphone : 0160293517 Mail : <u>ecpc77340@gmail.com</u>

Site web: www.autoecole-pontaultcombault.com

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 FAM						
Contraintes hora	aires eventueis :					
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.			
Expérience préalable eventuelle			

Nom : ECOLE DE CONDUITE PONTAULT-COMBAULT Adresse : 19, avenue de la république

Code postal : 77340 N° SIRET : 89010240300023 N° d'agrément : E2507700410 Téléphone : 0160293517 Mail : <u>ecpc77340@gmail.com</u>

 ${\it Site web: www.autoecole-pontault.com}$

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Volume horaire pratique prévisionnel :

Type de formation	Type de financement possible		
Commentaires :			

Nom : ECOLE DE CONDUITE PONTAULT-COMBAULT Adresse : 19, avenue de la république

Code postal : 77340 N° SIRET : 89010240300023 N° d'agrément : E2507700410 Téléphone : 0160293517 Mail : <u>ecpc77340@gmail.com</u>

Site web: www.autoecole-pontaultcombault.com