FICHE PROJET D’ENTREE EN FORMATION

Анкета для вступу на навчання

**Organisme de formation destinataire : ....................................................................................................**

Організація, яка буде займатись навчанням

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispositif**Диспозитиф | **Identification de la structure**Організація яка направляє на навчання |
| **🔾 Qualification**Кваліфікація | [ ]  Pôle emploiЦентр зайнятості | [ ]  Mission locale | [ ]  Cap emploi |
| [ ]  Autres structures SPRO/CEP : Інші струкрури |
| **⚫** **Formation Linguistique**Вивчення мови**🔾 Dispositif Amont de la Qualification 2.0****🔾 Ecole de la deuxième chance (E2C)**Школа другого шансу**🔾 Autre : ………………..**Інше | [ ]  Pôle emploiЦентр зайнятості | [ ]  Mission locale | [ ]  Cap emploi | [ ]  PLIE |
| [ ]  PSAD | [ ]  Département | [ ]  CIDFF | [ ]  BIJ/PIJ |
| [ ]  SIAE | [ ]  Autres : Association Aidons l’Ukraine Dijon  |

|  |
| --- |
| Coordonnées et contact de la structureКонтакти організації |
| Nom / prénom : Association Aidons l’Ukraine Dijon Agence : 2 rue des Corroyeurs 21000 Dijon 🖳 https://aidonslukrainedijon.org/ 🖀 : aidonslukrainedijon@gmail.com |

|  |
| --- |
| **Bénéficiaire** Бенефіціар |
| Nom : Прізвише  | Prénom :Ім’я  |
| Adresse : Адреса  |
| Code postal :Поштовий індекс  | Ville Місто:  |
| 🖳Електронна адреса  | 🖀Номер телефону  |
| Date de naissance : Дата народження | Ville de naissance : Місто народження |
| Nationalité :Національність | [ ]  françaiseфранцузька | [ ]  UEЄС | [ ]  autre (préciser) : Інша (уточніть буді ласка) |
| Inscrit PE :Реєстрація у центрі зайнятості | [ ] OuiТак | [ ] NonНі | si oui, compléter N° identifiant Pôle Emploi : Якщо так, позначте ваш ідентифікаційний номер центра зайніятості  | Date d’inscription : Дата реєстркації  |
|  |  |  |  |  |  |
| Bénéficiaire Obligation d’emploiТрудове зобовязання\* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі | Double statut Salarié / Demandeur d’emploi) [ ] Non Ні [ ] Oui (préciser\*) : Так (уточнити)Подвійний статус Співробтіника / У пошуку роботи\* \*Contrat aidé ; SIAE ; Intérim ; Autre CDD |
| Bénéficiaire de l’aide au retour à l’emploi (ARE)Ви отримуєте допомогу щодо повернення до роботи\* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі | Si oui, date de fin : Якщо так, дата кінця отримання допомоги\* |
| Bénéficiaire de l’allocation de solidarité spécifique (ASS)Ви отримуєте спеціальну допомогу ASS\* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі | Bénéficiaire du revenu de solidarité active (RSA)Ви отримуєте допомогу RSA\* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі |
| Consentement pour la Mobilisation CPFВи згодні викростати ваш кредит CPF на це навчання (якщо він у вас є) \* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі | Bénéficiaire d’un accompagnement spécifique Ви отримуєте специфічну підтримку\* | [ ] OuiТак | [ ] NonНі |
| Si oui, indiquer le nom du référent et la structure Якщо так, вкажіть назву організації\*  |

|  |
| --- |
| Qualification professionnelle ou diplôme obtenu (préciser la date) : Професійна кваліфікація або диплом (вказати дату)  Niveau acquis Cadre Européen des Certifications 2019 (*correspondance ancienne nomenclature*) : Рівень, відповідно до европейської сертифікації 2019 (згідно старій номенклатурі) |
| [ ]  1 *(VI)* - Sans niveauБез освіти | [ ]  3 *(V)* - CAP, BEPНезакінчена шкільна освіта | [ ]  5 *(III)* - BTS, DUT, DEUG, DEUSTУчилище | [ ]  7 *(I)* – MasterМагістратура |
| [ ]  2 *(V bis) -* Sans diplôme ou BrevetБез диплому | [ ]  4 *(IV)* - BAC, BP, BTШкільна освіта | [ ]  6 *(II)* - Licence, Master 1Бакалавр | [ ]  8 *(I)* – DoctoratДокторська |
| Dispositif(s) de formation et/ou d’accompagnement réalisé(s) :Навчання французької мови яке ви вже отримали   |
| Projet professionnel défini : [ ] Oui [ ] Non - Si oui (métier ou secteur d’activité) :Чи є у вас професійний проект: Так Ні (якщо так, но вказати який саме)    |
| Points de vigilance / freins identifiés :Чи є якісь перешкоди для вашого навчання або важливі деталі?    |
| Conclusions de l’entretien :Висновки співбесіди   |
|  |  |
| Date Дата | *Ce document est à transmettre à l’organisme de formation visé par le projet d’entrée en formation* ***accompagné si besoin :*** Цей документ буде надіслано до організації яка найкраще зможе відповісти на ваш запит (до цього запиту, за необхідністю, треба додати)[ ]  *d’un CV* резюме[ ]  *d’un avis de situation des droits pôle emploi.* висновок центру зайнятості |