

##### FICHE DE PRESCRIPTION

 **Action de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la prescription\* :** Entrer une date. | **Dispositif de formation prescrit\* :** Programmes préparatoires : LECTIO Programmes qualifiants : Choisissez  |

**Prescripteur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Prescripteur\* : Choisissez Nom de la structure\* : Dénomination Nom et prénom du prescripteur\* : Nom-Prénom  | Téléphone\* : Numéro de tél. Courriel\* : Adresse mailAdresse\* : Adresse – CP - Ville  |

**Action de formation prescrite :**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme de formation\* : CREPT FormationTéléphone\* : 0563380339 Courriel\* : m.bories@crept-formation.com | Action de formation \* : LECTIO TarnN° de l’action de formation\* : 19L0160017Adresse de la formation : Adresse – CP - Ville Métier visé (s’il y a lieu) : Texte libre Session (s’il y a lieu): Texte libre  |

**Candidat :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informations administratives :***Nom\* : Nom Prénom\* : Prénom Sexe\* : Homme [ ]  Femme [ ]  Né(e) le\*  : Entrer une date. Adresse\* : Adresse – CP - Ville Téléphone\* : Numéro de tél. Courriel\* : Adresse mail  | Situation Pôle Emploi\* : Inscrit [ ]  Non inscrit [ ]  Date inscription : Entrer une date.N° identifiant\* : cccccccccl Indemnisation : oui [ ]  non [ ]  Date de fin de droit théorique : Entrer une date.Bénéficiaire RSA\* : oui [ ]  non [ ]  Garantie Jeunes\* : oui [ ]  non [ ] RQTH\* : oui [ ]  non [ ]  |
| ***Profil professionnel et de formation :***Métier recherché\* : Texte libre Niveau de formation validé\* : Choisissez Sortie de formation initiale\* : Entrer une date. Permis de conduire\* : oui [ ]  non [ ]   | Formation(s)professionnelles déjà suivie(s) dans les 12 derniers mois\* : oui [ ]  non [ ]  Lesquelles\* : Texte libre Financeurs\* : Région [ ]  Autres [ ]  |
| ***Projet de formation***Validation du projet\* : oui [ ]  non [ ]  Type de validation du projet : Choisissez  | Action éligible CPF\* : oui [ ]  non [ ]  Consentement CPF\*: oui [ ]  non [ ]   |
| Argumentaire sur le projet de formation\* : Argumentation  |

**Cas dérogatoire**: *Demande dérogation à adresser à la Région*

|  |
| --- |
| * Personne ayant suivi une formation qualifiante dans les 12 derniers mois et souhaitant en suivre une seconde dans le même programme ou un autre programme sans progression de parcours : oui [ ]  non [x]
* ER2C : De 16 à 17 ans oui [ ]  non [ ]  - de 26 à 30 ans : oui [ ]  non [ ]
 |
| Argumentaire\* : Argumentation  |
| Réponse de la Région *(nécessaire pour l’entrée en formation)* : oui [ ]  non [ ]  |

**Retour de l'organisme de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélection du candidat\* : oui [ ]  non [ ]  Date d'entrée prévue\* : Entrer une date.  | Si non, motifs\* : Choisissez Commentaires\* : Texte libre  |