



AUTO-MOTO ECOLE « M' AUTO SCHOOL » (Sarl CHRIST2WALT)

Procédé de Positionnement Qualiopi (Critère 2-3)

Utilisé pour évaluer le projet professionnel du candidat

DATE : _____ ORIGINE DU CONTACT (Provenance) : _____

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

Nom Prénoms	_____
Date et Lieu de Naissance	_____ Age _____
Situation familiale : _____ Contraintes horaires éventuelles : _____	
Adresse	_____ _____ _____
Téléphone	_____
Mail	_____

SITUATION ACTUELLE

Situation professionnelle actuelle (DE, Salarié,...) : _____ Expérience professionnelle : _____ Poste occupé : _____ Prescripteur ou Financier : _____ Si Demandeur d'Emploi, N° Identifiant : _____ Pôle Emploi : _____ Nom du correspondant : _____
--

PROJET PROFESSIONNEL

Quelle est la formation concernée par l'inscription ? Expérience ? _____
Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation ? _____
Quelles sont vos attentes vos motivations ? _____
Quel est votre disponibilité ? _____

CAPACITES A INTEGRER LA FORMATION

ELEMENTS A VERIFIER	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			

RESULTAT DES TESTS D'EVALUATION INITIALE

Volume horaire pratique prévisionnel : _____

Type de formation :	Type de financement possible :

Commentaires :

--