

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ce dossier est destiné à réunir les informations nécessaires à votre inscription en formation, il doit être complété et signé de toutes les parties avant l'entrée en formation (personne entrant en formation, employeur ou pôle emploi, ITS).

Formation choisie : Maître(sse) de maison qualifié(e) (MMQ)
 CQP Surveillant(e) de nuit qualifié(e) (Certificat de Qualification Professionnelle)

Dates de la formation : du au

Site : Tours Chartres Blois

Identité

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse:

Code Postal : Ville

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse mail :

Date de naissance : Ville de naissance : Département :

Nationalité :

Diplôme obtenu : Date obtention diplôme :

Votre situation à l'entrée en formation

Salarié(e) : CDI CDD Poste occupé:

Rémunération annuelle:

moins de 6 mois de 6 à 2 ans de 3 à 5 ans de 6 à 10 ans + 10 ans

Si en CDD : du au

Nom et adresse du lieu de travail (CDI ou CDD) :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Adresse mail :

Public accueilli dans l'établissement :

Nom de votre supérieur hiérarchique :

Nom de votre référent professionnel* :

Qualification professionnelle du référent professionnel :

* Le professionnel référent, idéalement formé au tutorat, assure les fonctions suivantes :

- Il permet au stagiaire de mieux identifier le contexte institutionnel, son rôle et sa fonction dans ce contexte,
- Il l'accompagne dans son parcours de formation et lui permet de faire le lien avec l'équipe
- Il crée les conditions favorables à l'apprentissage
- Il l'appuie dans la réalisation de son dossier
- Il évalue la progression et les acquis du stagiaire
- Il fait le lien avec le référent du centre formation

Une rencontre sera proposée avec le référent professionnel et le responsable de structure avant le démarrage de l'action de formation.

Demander(se) d'emploi : Préciser n° identifiant

Quel Pôle Emploi : Nom du conseiller PE :

Avez-vous réalisé une période de découverte du métier visé type PMSMP ? oui non

- Si oui, acceptez-vous d'adresser une copie de l'évaluation de l'PMSMP ? oui non

Avez-vous travaillé au minimum 10 jours dans le secteur de l'emploi visé ? oui non

- Si oui, merci d'adresser un justificatif (attestation employeur)

Durant la formation, vous devrez prévoir un stage d'une durée de 210 heures en alternance avec les temps de formation.

Autre situation : Préciser :

Financement de la formation

Employeur

Pôle emploi

Fonds personnels

Contractualisation et engagement (à compléter avec votre employeur ou conseiller pôle emploi)

Quels sont les éléments de contexte, de projet qui expliquent votre besoin de formation ?

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

Quels sont les objectifs recherchés dans la formation ?

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

Pourriez-vous, brièvement, décrire les apports que vous attendez de cette formation ?

.....
.....

