

« VAE Certificat d’Aptitude aux Fonctions d’Encadrement et de Responsabilité d’Unité d’Intervention Sociale (CAFERUIS) »

Employeur

Le FIAF est une association loi 1901 agréée par le gouvernement et réalisant une mission à caractère d’intérêt général. A ce titre, toutes les informations collectées dans le présent document ne seront utilisées qu’à des fins statistiques. Elles seront anonymisées et détruites dans un délai de 6 mois.

Conformément à la législation, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de rétractation, d’opposition, ou d’effacement sur les données qui vous concernent.

Cette fiche constitue votre fiche d’inscription et doit-nous permettre d’alimenter l’organisme de formation, qui pourra au mieux adapter son accompagnement.

Une formation réussie, c’est une formation qui fait appel à l’implication de l’employeur et à la motivation du salarié. Nous vous invitons à communiquer avec votre salarié(e) et à vous assurer de son adhésion au projet.

Par ailleurs, en inscrivant votre salarié(e), vous vous engagez à lui garantir un contexte d’apprentissage favorable, pour favoriser sa réussite.

De notre côté, nous accompagnerons au mieux ce projet d’entreprise ambitieux et qui nécessite l’engagement de tous les acteurs.

Identification de l’entreprise

RIDET :

Raison sociale :

Adresse physique et BP :

Code NAF :

Convention collective :

Secteur :

Effectif de l’entreprise :

Correspondant au sein de l’entreprise :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

PROJET DE L’ENTREPRISE

Projet conduisant à inscrire votre salarié(e) en formation

- **Situation actuelle ou problématique rencontrée au quotidien que vous souhaitez résoudre**



Quels sont les résultats attendus en matière de changement de pratiques professionnelles de la part du salarié(e) ?

Quelles sont les résultats attendus pour votre entreprise ?

L'inscription de votre salarié(e) en formation est-elle :

- A votre demande
- A la demande de son supérieur hiérarchique
- A la demande du salarié
- A votre demande et à celle du salarié

Comment avez- vous pris connaissance de la formation ?

- Par l'organisme de formation
- Par une communication FIAF
- Par le bouche à oreille
- Par mon organisation professionnelle

Comment avez-vous informé votre salarié de cette formation ?

Population concernée

Description du profil du salarié concerné par le projet de formation :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Année de naissance :



Emploi occupé	Classification professionnelle	Expérience pro. (en année)	Niveau de diplôme (BEP/bac ?...)

Type de contrat (CDI, CDD,	Date d'entrée dans l'entreprise	Date de sortie dans l'entreprise si CDD



« VAE Certificat d’Aptitude aux Fonctions d’Encadrement et de Responsabilité d’Unité d’Intervention Sociale (CAFERUIS) »

**FORMULAIRE INSCRIPTION
Stagiaire**

Le FIAF est une association loi 1901 agréée par le gouvernement et réalisant une mission à caractère d’intérêt général. A ce titre, toutes les informations collectées dans le présent document ne seront utilisées qu’à des fins statistiques. Elles seront anonymisées et détruites dans un délai de 6 mois.

Conformément à la législation, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de rétractation, d’opposition, ou d’effacement sur les données qui vous concernent.

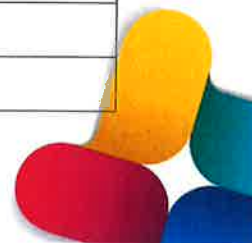
Cette formation est portée et financée par le FIAF, qui en a confié la mise en œuvre à l’Institut de Formation des Professions Sanitaires et Sociales de Nouvelle-Calédonie (IFPSS-NC).

Une formation réussie, c’est une formation qui fait appel à l’implication de l’employeur et à la motivation du salarié. Nous vous invitons à communiquer avec votre employeur sur votre parcours.

De notre côté, nous accompagnerons au mieux ce projet d’entreprise ambitieux et qui nécessite l’engagement de tous les acteurs, à commencer par vous.

IDENTIFICATION

Civilité	
NOM	
Prénom	
Entreprise :	
Fonction occupée	
Catégorie Professionnelle Employé / Cadre / Ingénieur / Ouvrier qualifié / Technicien / Agent de maîtrise / Ouvrier non qualifié / Gérant	
Type de contrat CDI / CDIC / CDD / Saisonnier / Intérim / TESA / Chèque Emploi Service	
Date d’entrée dans l’entreprise	
Date de fin de contrat (Si CDD ou Intérim)	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Téléphone	
E-mail	
Adresse physique	
Niveau d’étude	



Expérience professionnelle (en année)

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE MEDICALE DURANT VOTRE FORMATION

Nom	
Prénom	
Lien : <input type="checkbox"/> PARENT (.....) <input type="checkbox"/> CONJOINT <input type="checkbox"/> AMIS	
Téléphone domicile :	Téléphone mobile :
Adresse mail :@.....	

MOTIVATION

Avez-vous demandé à suivre la formation ?

- Oui Non, mais cela m'intéresse non, et je ne vois pas vraiment l'intérêt

Quel est votre niveau d'information sur la formation que vous allez suivre ?

- Je sais précisément de quoi il s'agit Je n'ai aucune idée de ce qu'est cette formation
- J'ai eu quelques informations mais j'ai encore des questionnements

Depuis combien de temps exercez-vous dans le domaine du social ?

Sur quels domaines intervenez-vous dans votre métier au quotidien ?

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

- De nouvelles compétences
- De nouveaux outils
- De nouvelles pratiques
- Une meilleure maîtrise de mon poste
- Un nouveau réseau
- Rien de particulier



Parmi les grands domaines de compétences suivants, qui seront abordés durant le cursus de formation, comment estimez-vous votre degré de maîtrise à l'entrée en formation et au regard de votre propre expérience professionnelle ? Cochez la case correspondante.

0 : Absence totale de maîtrise

1 : Très peu de maîtrise

2 : Maîtrise moyenne

3 : Parfaite maîtrise

	0	1	2	3
COMPETENCE N°1 : DIAGNOSTIC DU PARCOURS PROFESSIONNEL				
- Expliquer son parcours professionnel à l'oral				
- Identifier ses activités et tâches (en lien avec le parcours)				
- Maîtriser les techniques de questionnement descriptif, la méthode du QQQQCCP				
COMPETENCE N°2 : APPUI METHODOLOGIQUE DU LIVRET 2				
- Maîtriser le référentiel métier du diplôme envisagé				
- Expliquer les articulations entre les expériences et les compétences du référentiel				
- Appliquer la méthodologie de rédaction du livret 2 (méthodologie écrit / analyse de situation / mise à distance)				
- Maîtriser la relecture attentive et critique (pour une amélioration des rédactions successives)				
COMPETENCE N°3 : APPUI METHODOLOGIQUE DE LA SOUTENANCE ORALE				
- Maîtriser les techniques d'entretien à l'oral				
- Rédiger une présentation synthétique du dossier à l'oral				

