**Nom de l’organisme de formation :**

**Questionnaire** de recueil des données **à l’entrée** des participants

Version janvier 2018

**Numéro de l’action de formation :**

Vous participez à une action financée par la Région Centre-Val de Loire. Cette action de formation peut également être cofinancée par des fonds européens. Les informations recueillies feront l’objet d’un traitement informatique destiné au suivi et à l’évaluation de ses formations.Le destinataire des données est la Région Centre-Val de Loire. Le Conseil Régional réalise également des enquêtes de satisfaction et de devenir des stagiaires. A ce titre, vous pourrez être contacté par téléphone pour répondre à un questionnaire.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer par courrier en vous adressant à la Direction des Formations Professionnelles 9 RUE SAINT PIERRE LENTIN CS94117, 45041 ORLEANS CEDEX 1 en joignant une copie de votre pièce d’identité.

**Intitulé de la formation :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Civilité** O Monsieur  O Madame | | **Nom** |  | **Prénom** | | |  |
|  |  |  |  | |  | |
| **Nom de naissance** | |  | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de naissance** |  | N° NIR (13 chiffres)  (n° sécurité sociale) |  |

**Le stagiaire**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°  Cpl 1 |  |  | Bis/Ter |  | Rue |  | |
| Cpl 2 |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
| Code postal |  | | Ville |  | Pays |  | |
| **Stagiaire sans domicile fixe** **O** Oui **O** Non **O** Ne souhaite pas répondre | | | | | | |
| **Stagiaire confronté à un risque d’exclusion de son logement** **O** Oui **O** Non **O** Ne souhaite pas répondre | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphone 1 | Tél 2 | Mail |

|  |
| --- |
| **Nationalité**  **O** Française **O** Pays de la Zone Euro **O** Pays hors de la Zone Euro |
| **Lieu de naissance** : Code postal (99999 si à l’étranger) Ville |
| **Un des parents est-il né à l’étranger ?** **O** Oui **O** Non **O** Ne souhaite pas répondre  **Formation initiale**  **Date de sortie de formation initiale** (jour/mois/année)  **Formation continue**  Une **famille monoparentale** est un ménage incluant un seul adulte et au moins un enfant à charge.  Est un **enfant à charge** (dans une famille monoparentale et/ou un ménage) :   * un jeune de 0 à 17 ans vivant avec au moins un parent/tuteur légal * un jeune de 18 à 24 ans s’il est inactif (et n’est pas inscrit à Pôle Emploi) et vit avec un des parents * un jeune étudiant à temps plein qui peut vivre ailleurs que chez ses parents mais dont l’adresse principale est celle de ses parents  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sortie d’un dispositif régional d’orientation ou préparatoire** | **O** Savoirs de base  **O** Insertion (élaborer un projet)  **O** Pré qualification (découvrir les 1er gestes) | **O** Qualification (se former au métier de)  **O** Création ou reprise d’entreprise |   **Situation du ménage\_**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Allocataire de minima sociaux** | | **O** Aucun **O** RSA **O** ASS **O** AAH **O** Ne souhaite pas répondre | | | | | **Tous les actifs du ménage sont sans emploi** | | | **O** Oui **O** Non | | | | **Avec enfants à charge**  **Famille mono-parentale** | | | **O** Oui **O** Non  **O** Oui **O** Non | | | |  |  | | |  | |

**Informations liées à la session**

**Informations liées à la prescription\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personne handicapée / RQTH**:  **O** Non **O** Oui avec RQTH **O** oui autre titre OETH **O** Autre à préciser  **Précision** | | | |
| **Niveau de formation à l’entrée** | **O** 0 - Jamais suivi d’enseignement  **O** 7 – Sortie de primaire  **O** 6 – Sortie de 6ème, 5ème, 4ème  **O** 5 bis – Sorti de 3ème générale et technologie  **O** 5 bis – Abandon CAP ou BEP avant l’année terminale  **O** 5 – Sortie en année terminale de CAP ou BEP  **O**  5 – Obtention CAP ou BEP  **O** 5- Sortie de 2nde ou 1ère | **O** 4 –Sortie classe terminale sans diplôme  **O** 4-Obtention bac général, technologique  **O** 4-Obtention bac pro, BP, BT ou équivalent  **O**4–Abandon études supérieures avant atteinte niveau 3  **O** 3-Obtention diplôme de niveau bac + 2  **O**2-Obtention diplôme de niveau bac+3 ou 4  **O**1-Obtention diplôme de 3ème cycle universitaire |

**Situation du stagiaire\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut à l’entrée en formation**  *Chômeur de longue durée si la durée de recherche active d’emploi en continue, est de + de 12 mois pour les > 25 ans et + 6 mois pour les < 25 ans* | **O** En recherche d’emploi – non chômeur de longue durée  **O** En formation ou en enseignement  **O**  Inactif – non en formation ou en enseignement  **O** En emploi (y compris indépendant)  **O** En recherche d’emploi – chômeur de longue durée |
|  | **Recherche d’emploi depuis mois** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date d’inscription à Pôle Emploi** (j/mois/année) |  | **Contrat spécifique** | **O** Emploi d’avenir  **O** CUI- CAE  (contrat d’accompagnement dans l’emploi)  **O**  CUI- CIE (contrat initiative emploi  **O** IAE (insertion par l’activité économique) |
|  |  |  |
| **Identifiant Pôle Emploi** |  |  |
|  |
|  |

**Projet de formation\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partenaire ayant orienté le stagiaire** | **O** Pôle Emploi  **O** Mission Locale  **O**  Cap Emploi / Agefiph  **O** APEC  **O** CIO  **O** OPCA/OPACIF (fongécif, uniformation) | | **O**Info jeunesse (CRIJ,BIJ)  **O** Point Emploi des Villes et intercommunalités  **O** Chambres consulaires (CMA, CCI)  **O** BGE  **O** Université (SUIO) | | **O**Conseil départemental  **O** Service étoile info du GIP ALFA Centre  **O**Point relais Conseil  **O** Auto-orientation  **O** Autres acteurs |
|  |  | |  | |  |
| **Formation réalisée dans le cadre d’une VAE O** Oui **O** Non | | | | | |
| **Catégorie socio professionnelle**  (Si vous avez déjà travaillé, indiqué la catégorie principale de votre dernière activité.  Si vous n’avez jamais travaillé : cocher « pas d’activité ») | | **O** Agriculteurs exploitants  **O**Artisans, commerçants, chefs d’entreprises  **O** Cadres, professions intellectuelles supérieurs  **O** Employés  **O** Etudiants | | **O** Parents au foyer  **O** Ouvriers non qualifiés  **O** Ouvriers qualifiés  **O** Professions intermédiaires (agents techniques…)  **O** Retraités ou pré-retraités  **O** Pas d’activité | |