**Nom de l’organisme de formation :**

**Numéro de l’action de formation :**

**Intitulé de la 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |
|  |  |  |

 **Le stagiaire**

**Sortie de la formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sortie anticipée** **Motif de sortie anticipée**  | **O** A trouvé un emploi**O** A entamé une autre formation**O** A créé ou repris une entreprise**O** Stage ne correspondant pas aux attentes**O** Freins à la mobilité | **O** Pour raisons de santé**O** Pour raisons familiales / financières **O** Exclusion**O** Décès**O** Autres |
| **Validation** | **O** Réussite totale**O** Réussite partielle**O** Echec | **O** Absent à l’examen **O** Jury non encore réuni **O** Pas d’examen |
|   |  |  |
| **Si attestation de compétences délivrée par l’Organisme de Formation, quel est le degré de maîtrise des compétences indiqué sur celles-ci ?** | **O** Toutes les compétences sont acquises**O** Compétences partiellement acquises**O** Aucune compétence acquise**O** Pas d’attestation de compétence |

*« Toutes les compétences sont soit acquises et peuvent être transférées dans d'autres situations professionnelles, soit acquises pour réaliser la situation professionnelle.*

*Compétences partiellement acquises si une partie des compétences est en cours d'acquisition.*

*Aucune compétence acquise si toutes les compétences sont en cours d'acquisition. »*

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation à l’issue de l’action***(Situation dans un délai de moins de 4 semaines après votre sortie de formation)*\* Les personnes en recherche d’emploi et occupant également un emploi d’une durée inférieure à 78h au cours du mois ne doivent pas cocher en « en emploi » mais indiquer qu’elles sont en recherche d’emploi | **O** A créé ou repris une entreprise **O** En emploi\***O** En formation ou en enseignement**O** En recherche d’emploi – non chômeur de longue durée**O** En recherche d’emploi – chômeur de longue durée**O** Inactif - non en formation ou non en enseignement |

**Nature de suite de parcours**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type de contrat ou de formation à l’issue de la formation** | **O** CDI **O** CDD> 6 mois**O** CDD < 6 mois**O** Intérim | **O** Contrat aidé**O** Contrat de professionnalisation**O** Contrat saisonnier ou intermittent**O** Apprentissage**O** Autre |

**Le contrat est il en lien avec l’objectif initial ou le secteur pro de la prescription** **O** Oui **O** Non

**A votre sortie de formation, avez-vous reçu une offre (accord légal entre deux parties) d’emploi, de complément de formation, d’apprentissage ou de stage ? O** Oui **O** Non

|  |  |
| --- | --- |
| **Si oui, précisez, si vous avez reçu une offre :**  | **O** d’emploi (promesse d’embauche) **O** de complément de formation (inscription ferme en dehors de la formation suivie)**O** d’apprentissage**O** de stage (service civique, stage professionnel, etc) |