

AUTO-ECOLE F.COSTENTIN

196 Route de coutances
50350 DONVILLE LES BAINS
N° de formation professionnelle : 28500162350
Tel :02.33.51.49.96.

Siret : 383 353 075 00039
Agré :E0505004840
Code NAF:8553Z
Email : ac.costentin@gmail.com

2.3 PROCEDE DE POSITIONNEMENT POUR LES STAGIAIRES DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Lorsque l'auto-école accueille des stagiaires de la formation professionnelle, elle procède à un positionnement, afin d'analyser la situation du futur apprenant avant son entrée.

Ce positionnement permet d'identifier le projet professionnel du candidat, ses motivations, ses acquis éventuels et son expérience et d'en déduire l'opportunité et la faisabilité de la formation envisagée.

Complété par le résultat de l'évaluation de départ ((cf. procédé d'évaluation de départ au 2.2), cela permet à l'auto-école de construire un parcours de formation personnalisé en vue des connaissances et compétences à acquérir.

Le cas échéant, l'école de conduite complète le document intitulé « fiche d'évaluation et de positionnement formations professionnelles »

Le document est présenté ci-dessous.

L'auto-école tient à la disposition de toute personne qui en ferait la demande les modalités de positionnement et d'évaluation, dans son classeur « LABEL QUALITE ».

2.2 FICHE D’EVALUATION ET DE POSITIONNEMENT FORMATIONS PROFESSIONNELLES

DATE :	REPLIE PAR :
--------	--------------

Origine du contact (provenance) :

.....

Formation demandée :

.....

ÉTAT CIVIL

NOM : **Prénom :**

.....

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

.....

Tél : ... / / / / Portable : / / / /

Mail :

SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, ...) :

Si Demandeur d’emploi : N° identifiant :

Pôle emploi : Nom du correspondant :

.....

PROJET PROFESSIONNEL

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d’exigence :

.....

PERMIS DE CONDUIRE			
Catégorie	Date d’obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion : oui non

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuelles :

.....

CAPACITÉ A INTEGRER LA FORMATION			
Eléments à vérifier	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			

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATION INITIALE

Volume horaire pratique prévisionnel :

Type de formation	Type de financement possible

Commentaires :

.....