

FICHE DE POSITIONNEMENT SUR LE CHEMIN VERS SOI ou DYNAMIQUES VERS L'EMPLOI

POSITIONNEMENT	Nom de l'action	...
----------------	-----------------	----------------

Date de positionnement :	...
--------------------------	----------------

Nom de la personne	...	Prénom	...
--------------------	----------------	--------	----------------

Date de naissance	...	Age	...
-------------------	----------------	-----	----------------

Numéro de téléphone	...
---------------------	----------------

Afin de la joindre et lui donner toutes les informations nécessaire

Adresse mail	...
--------------	----------------

Numéro allocataire	...
--------------------	----------------

Objectif du-de la référent-e	...
------------------------------	----------------

Objectif de la personne	...
-------------------------	----------------



Données confidentielles et anonymes pour traitement statistique**Orientation de la personne** (écrivez le nom de votre référent de parcours)

Nom du Référent prescripteur	Assistant-e sociale	Conseiller insertion	Pole emploi	CESF	Autre (préciser)
...	...	...	...	...	...

Situation de la personne (cochez la réponse qui vous correspond)

Inscrit à Pole emploi - 12 mois	Inscrit PE entre 12/24 mois	Inscrit PE +24 mois	Inscrit PE durant l'action	Non Inscrit	Non connu
...	...	...	...	...	...

Temps travaillé (cochez la réponse qui vous correspond)

Jamais travaillé	Moins de 5 ans	Entre 5 et 10 ans	Plus de 10 ans
...	...	...	...

Domaines de préoccupation (cochez les cases qui vous correspondent)

budget-surendettement	administratif ou d'accès aux droits	illettrisme	logement	Santé	mobilité	autre (précisez)
...	...	..	...	...	...	...

Situation familiale (cochez la cases qui vous correpond)

Isolé (vivant seul)	en couple	famille monoparentale	nombre d'enfant à charge	Commune d'habitation et code postal
...	...	...	...	...

Niveau détude (cochez la case qui vous correspond)

Niveau 3 (ancien v et VI)	Niveau 4 (ancien IV)	Niveau 5 (ancien III)	Niveau 6 (ancien II)	Niveau 7 et 8 (ancien I)	Sans diplôme; sans qualification	Inconnu
...	...	...	...	...	...	...

Nom du diplôme/qualification/certification

...

BILAN FIN D'ACTION**En fin d'action estimez-vous que ces domaines ont évoluer ?**

budget-surendettement	administratif ou d'accès aux droits	illettrisme	logement	Santé	mobilité	autre (précisez)
...	...	...	...	...	...	...
Pour quelles raisons ?						

Pour les personnes avec un emploi, merci de me dire si :

CDD ou CDI ou Contrat aidé

Combien de mois?

Domaine d'activité et le poste

Concernant la création d'entreprise :

Avez-vous créé lors de la session "le chemin vers soi"?

En réflexion?

Avez-vous participé à "10 clés pour entreprendre"? ...

Pour les personnes concernées par la formation :

Avez-vous suivi une formation durant 2020-2021?

Les dates?

Autofinancée ou financée par un organisme?

Certificat ou diplôme? Lequel?

Envisagez-vous une formation à la suite de cette action?

Si oui laquelle?

Les données recueillies permettent de remplir le bilan demandé par les financeurs afin de faire perdurer l'action.

Les données sont traitées de manière anonyme car utiliser pour des statistiques. Les données qualitatives permettent d'étayer mon travail face aux financeurs et aux prescripteurs. Aussi, je vous remercie grandement pour votre compréhension et votre participation.