**ANALYSE DES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES 2024**

**Date de la demande :**

## **PRESCRIPTEUR**

**Nom** : **Prénom** :

**Fonction et structure** :

**Contact (tél. et mail)** :

## **PARTICIPANT**

**Civilité** : Madame / Monsieur

**Nom** :  **Prénom**:

**Adresse** :

**CP** : **Ville** :

**N° de tél**. : **Mail**:

**Date de naissance** : **Âge** :

**Nationalité** :

**Le participant peut se déplacer :**

□ service Emploi Insertion de Briis-sous-Forges □ antenne MEIF PS Chilly-Mazarin □ antenne MEIF PS Ulis

□ antenne MEIF PS Longjumeau □ antenne MEIF PS Massy

**PLIE : OUI / NON N° abc** *(si suivi PLIE)* ***:***

**Inscrit au Pôle emploi** : oui / non

**Numéro Pôle emploi** : **Nom du conseiller Pôle emploi** :

**Statut** : *(Barrer les mentions inutiles)*

DETLD / DELD / DE / RSA / TH / BAS NIVEAU DE QUALIFICATION / LONGUE PÉRIODE D'INACTIVITÉ / AUTRE

**Niveau scolaire** : *Si non scolarisé en France, indiquer le niveau dans le pays étranger - (Barrer les mentions inutiles)*

Niveau VI / Niveau Vbis / Niveau V / Niveau IV / Niveau III / Niveau II / Niveau I

**Projet professionnel / Métier(s) visé(s) :**

**Choix de parcours privilégié :**

□ Parcours 1 : participant autonome, en démarche proactive - 20h maximum

□ Parcours 2 : participant peu autonome, nécessitant une prise en charge progressive - 24h maximum

**Motif(s) de l’orientation vers la prestation :**

□ Confirmation d’un projet professionnel

□ Reconversion professionnelle

□ Autre : (préciser)

**Résultat(s) attendu(s)** :