

1. FICHE D'ORIENTATION :

1.1. Demande de formation maîtrise de la langue et des savoirs de base

A remplir par le prescripteur et le demandeur, à donner au demandeur et à l'organisme de formation

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR

Date de l'entretien :

Organisme :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

IDENTITE

NOM : Prénom :

Date de naissance : Genre : F M

Téléphone : E-mail :

Nationalité : Date d'entrée en France :

Adresse :

Quartier prioritaire de la politique de la ville (QPV) : Oui Non Si oui, lequel :

Situation familiale : Enfants :

STATUT

Demandeur d'emploi Bénéficiaire du RSA A l'emploi Retraité(e) Inactif

Autre :

N° identifiant France Travail : Date d'inscription :

N° allocataire CAF :

Signature Contrat d'Intégration Républicain (CIR) : Oui Non Si oui, date :

RQTH

Oui Non En cours

Besoin d'aménagement spécifique au regard de la santé :

PERMIS

Oui Non En cours Complément d'information :

PARCOURS Précisez pour chaque item si en France ou à l'étranger + Joindre le CV

Scolarisé : Oui Non Niveau, Diplômes... :

Expérience(s) professionnelle(s) :

Formations réalisées :

1- Projet / Besoin du demandeur (obligatoire) :

.....

2- Freins éventuels pour la réalisation de ce projet

- Mobilité
- Santé
- Logement (accès, maintien)
- Age des enfants – Absence de mode de garde
- Exercice de la parentalité
- Social (accès aux droits, problèmes administratifs...)
- Isolement – Manque de lien social
- Manque de définition/inadéquation du projet professionnel
- Maîtrise de la langue (parler)
- Maîtrise de la langue et des savoirs de base (lire, écrire)
- Autre :

Complément d'information :

3- Commentaire :

.....

4- Proposition d'orientation :

- Ateliers sociolinguistiques
- Ateliers sociolinguistiques à visée professionnelle
- PrÉSAS
- SAS Emploi
- Lectio
- ERVE (En Route Vers l'Emploi) - Albi

Merci de joindre tout document utile au traitement du dossier
(Pièce d'identité ou titre de séjour, carte vitale, CV, etc.)

[A retourner à aralia.asso@orange.fr](mailto:aralia.asso@orange.fr)

Signature du prescripteur

Signature du demandeur