



Fiche d'entretien du bénéficiaire de la formation

DATE :

REPLIE PAR :

ÉTAT CIVIL

NOM : Prénom :

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : ... / ... / ... / ... / ... Mail :

SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, en cours de licenciement ...) :

Si DE, N° Pole emploi :

Déclaré travailleur handicapé* : ☐ Oui ☐ NonEst-ce que votre handicap nécessite un aménagement de formation* : ☐ Oui ☐ Non

* si oui avertir le Référent Handicap de l'IFP

PROJET PROFESSIONNEL

Poste recherché (information obligatoire pour QUALIOP) :

✓ Eléments consolidant le projet pro. (démarches déjà effectuées dans la profession visée, perspectives d'emploi) :

✓ Connaissances du domaine visé (transport, logistique, sécurité routière, travaux publics) ? Type de poste envisagé ? :

✓ Motivations à exercer ce métier :



Fiche d'entretien du bénéficiaire de la formation

Origine du contact (provenance) :

Formation demandée :

PERMIS DE CONDUIRE / CACES®			
Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion : ☐ oui ☐ non

SCOLARITÉ ET DIPLÔMES		
Année	Dernier diplôme obtenu	Observations

PARCOURS PROFESSIONNEL (à remplir si CV non fourni ou non détaillé)					
Période	Durée en mois	Type de contrat	Poste occupé	Entreprise	Motif de l'arrêt

CAPACITÉ À INTÉGRER LA FORMATION			
Éléments 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...).	☐	☐	
Connaissances des avantages et inconvénients du futur métier (ex : un moniteur auto-école qui ne veut pas travailler le samedi).	☐	☐	
Le postulant a une présentation (vestimentaire et gestuelle) compatible.	☐	☐	

RÉSULTATS DES TESTS D'ÉVALUATIONS INITIALES

☐ Favorable

☐ Non favorable

Si Non Favorable, réorientation proposée :

Si Non Favorable, mais intégration dans la formation sur sa demande, action de compensation proposée :

PARCOURS ENVISAGÉ ET TYPE DE FINANCEMENT

Type de formation	Type de financement possible	Entreprise envisagée	Ordre de priorité

Commentaires :

.....

.....

.....