**EVALUATION DU PARCOURS TOUT AU LONG DE L’ACCOMPAGNEMENT**

NOM – PRENOM de l’adhérent :

Accompagnateur emploi /Structure :

Prescripteur :

Date d’intégration :

BRSA à la date de la commission : Oui  Non

Inscription Pôle Emploi à la date de la commission : Oui  Non 

A l’entrée dans le PLIE\* :

**Hypothèse de départ/Finalité\*** :

**Stratégie de parcours\***:

*\*reprendre le pavé commission.*

Evaluation du parcours :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’entretien** | **date** | **Objectifs à atteindre** | **Actions réalisées** | **Résultats/ mesure de l’écart /décision/plan d’action** |
| * évaluation d’étape*  * évaluation de parcours* | *Date de l’évaluation* : | *Objectif initial :*  *Etape prévue :* |  | *Analyse :*  *Nouveaux objectifs et plan d’action:*  *date de la prochaine évaluation :* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Situation actuelle et perspective :

**Situation actuelle/plan d’action** :

Date :

**Commentaire de l’adhérent** :

Date :

* **Demande d’avis de la commission** 
* **Commission de ré examen** :

 ***Demande de maintien***

* *Etape projetée* :

 ***Demande de sortie***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Présentation en co-tech**

 *Demande de maintien*

 *Demande de sortie hors protocole*

 *Demande de financement de projet*