## FICHE DE PRESCRIPTION ACTION SECTORIELLE

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOM/PRENOM*** |  |
| ***Adresse*** |  |
| ***Téléphone*** |  |
| ***Date de naissance*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| ***Niveau d’études*** |  |
| ***Diplôme ou dernière formation suivie***  ***Date fin d’étude ou obtention qualification*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| ***Nom du référent Pédagogique OU***  ***Nom du conseiller B2*** |  |
| ***Coordonnées du référent***  ***Tél+mail*** |  |
| ***Projet professionnel formulé*** |  |
| ***Objectif de la sectorielle*** | **découverte d’une filière ou d’un métier**  **validation du projet en termes d’accès à la qualification (Projet vérifié en amont)** |
| ***Observation du référent***  ***Niveau scolaire, état d’avancement du projet …*** |  |

**Lieu souhaité**:

|  |  |
| --- | --- |
| AFPA  GRETA  MEDIA FORMATION  MFR |  |

**Métier objet de la découverte :**

Découverte des métiers de l’industrie

Restauration

Espaces Verts

Propreté

Bâtiment : gros œuvre et second œuvre

Aide à la Personne

|  |
| --- |
| **Demande validée par l’organisme d’accueil :** **Oui**  **Non**  **Date de validation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  **Motif refus ou report :**  **Date de report :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.  **Equipement souhaité :**  **Horaires :**  **Lieu :** |