 Accompagnateur.rice Emploi :

Plan Local pour l’Insertion et l’Emploi Structure

 Tél : e.mail :

**SYNTHESE DU SUIVI EN EMPLOI**

❑ Bilan Intermédiaire ❑ Bilan Final

**Nom, prénom de l’adhérent.e :**

**Informations concernant le contrat** :

Nature (CDD, CDI, CTT, …) :

Dates du contrat : Du au

Temps de travail hebdomadaire :

Poste occupé :

**Informations concernant l’employeur :**

Raison Sociale :

Représenté par (Nom, prénom) :

Fonction :

🕿 🖨

**EVALUATION DES COMPETENCES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences**  | **Type :*** **Com**portementale
* **R**elationnelle
* **Cog**nitive
* **T**echnique
 | **Acquise** | **En cours** | **A acquérir** | **Commentaire** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PLAN D’ACTIONS**

Actions de formation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé | Objectif(s) | Organisme de formation possible ou en interne | Réalisé/à venir |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Autres actions à mettre en place durant le contrat :

**BILAN ET PERSPECTIVES**

Commentaires

Fait le :

Signatures :

Employeur Salarié.e Accompagnateur.rice

 emploi

Cachet de l’entreprise

*NB : Conformément au cadre en vigueur sur la protection des données, vous avez reçu l’information sur l’utilisation des données à caractère personnel mise en œuvre dans le cadre de cette mission de service public.*