

Evaluation Préalable en vue d'une certification CléA dans TRANSCO

DEMANDE DE FINANCEMENT

Conditions d'Eligibilité :

- Vous êtes salarié d'une entreprise qui a déposé un dossier TransCo
- Votre entreprise vous a confirmé que vous êtes éligible à ce dispositif
- Vous n'avez pas réalisé d'évaluation CléA ces cinq dernières années

www.transitionspro.fr

Votre correspondant

Ligne directe:

Vous pouvez aussi communiquer avec votre correspondant Transitions Pro via votre espace personnel

Nom / Prénom

Date remise

/ /

Par

Date réception

/ /

Par

N° du bénéficiaire

N° de boîte archive

N° de dossier

RÉSERVÉ À NOS SERVICES



VEUILLEZ COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES

ÉTAT CIVIL

Nom d'usage
Prénom
Nom de naissance
Adresse
Code postal Ville
Téléphone portable Fixe
E-mail personnel
Date de naissance Lieu
N° de Sécurité Sociale
Nationalité
Pays de naissance

COMPLÉMENTS D'INFORMATIONS

Risque avéré d'inaptitude ? oui non
Avez-vous une reconnaissance en qualité de travailleur en situation de handicap ? oui non en cours
Si oui, joindre la photocopie de la décision MDPH (RQTH) ou CPAM (invalidité).
Si c'est « en cours », joindre la photocopie de l'accusé de réception de votre demande de reconnaissance.

DIPLÔME OBTENU

Diplôme le plus élevé obtenu : Année / /
Niveau d'étude le plus élevé : Année / /

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

suivie depuis l'entrée dans la vie active

Année	Nom du centre	Intitulé	Nb d'heures
.....
.....
.....
.....

MON ENTREPRISE

Raison sociale
Adresse
Code postal Ville
SIRET

MA DEMANDE D'ÉVALUATION PRÉALABLE CléA

Mon opérateur Conseiller en Évolution Professionnelle (CEP) :

Son contact (mail ou téléphone) :

Je souhaite réaliser une évaluation préalable CléA avant le dépôt de mon dossier de parcours Transitions collectives – TransCo :

- Sur le temps de travail (un justificatif d'autorisation d'absence de mon employeur sera nécessaire)
- Hors temps de travail (cette démarche ne sera pas portée à la connaissance de mon employeur)

DÉPÔT DE LA DEMANDE DE FINANCEMENT D'ÉVALUATION PRÉALABLE CléA

La présente demande est déposée :

Auprès de Transitions Pro de la région de mon domicile O/N

Auprès de Transitions Pro de la région de mon entreprise O/N

PIÈCES À JOINDRE À CETTE DEMANDE DE FINANCEMENT

- Attestation de la réalisation d'un accompagnement en cours par un opérateur Conseiller en Évolution Professionnelle (CEP)
- Le Contrat de travail
- Si l'évaluation préalable CléA est à réaliser sur le temps de travail, autorisation d'absence de votre employeur
- Le dernier bulletin de salaire
- Devis de l'organisme de formation pour la réalisation de l'évaluation préalable CléA mentionnant la période d'évaluation, la durée de l'évaluation en heures et le coût.

Si vous avez une reconnaissance en qualité de travailleur en situation d'handicap, joindre la photocopie de la décision MDPH (RQTH) ou CPAM (invalidité) Si c'est « en cours », joindre la photocopie de l'accusé de réception de votre demande de reconnaissance

IMPORTANT : veillez à remplir ce dossier avec précision. Toute omission en retarderait l'examen

Je soussigné(e), Nom, Prénom

En qualité de demandeur de financement d'une évaluation préalable CléA intervenant dans une réflexion sur mon projet de reconversion, dans la perspective du dépôt de mon dossier de parcours Transitions collectives – TransCo :

- **Certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande et m'engage à fournir tout justificatif appuyant ma demande, à Transitions Pro.**
- **Reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Intervention de Transitions Pro et des Conditions Particulières d'Intervention de Transitions Pro pour le dispositif Transitions collectives – TransCo.**
- **Atteste sur l'honneur ne pas avoir réalisé une évaluation préalable CléA ces cinq dernières années.**
- **Atteste sur l'honneur ne pas avoir fait de demande de prise en charge d'une évaluation préalable CléA, en amont de Transitions collectives – TransCo, auprès d'une autre Transitions Pro ou d'un autre financeur.**

Date

Signature