



Formulaire de demande

1. Conditions générales

- ▶ Une réponse vous est transmise dans les 15 jours suivant la réception de votre demande complète.
- ▶ L'accompagnement est gratuit pour les travailleurs. En contrepartie, il est demandé aux personnes inscrites de s'engager à suivre l'entièreté du parcours et de participer à l'évaluation du dispositif. Les données recueillies seront traitées de manière anonyme.
- ▶ La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche. Les contacts entre le travailleur et la cellule Evolutio sont réalisés uniquement via les coordonnées personnelles du travailleur.

2. Informations personnelles

Nom :		Prénom :	
Genre :		Date de naissance :	
Nationalité :	<input type="checkbox"/> Belge	<input type="checkbox"/> Union Européenne	<input type="checkbox"/> Hors Union Européenne
Téléphone :			
Mail :			
Adresse :			
Région du domicile :	<input type="checkbox"/> Bruxelles	<input type="checkbox"/> Région Wallonne	<input type="checkbox"/> Région flamande <input type="checkbox"/> Hors Belgique

Niveau diplôme :	<input type="checkbox"/> Inférieur au CECI	<input type="checkbox"/> Egal au CECI	<input type="checkbox"/> Egal au CESS
	<input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type court		<input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type long

Votre situation actuelle :	<input type="checkbox"/> Un contrat de transition professionnelle	<input type="checkbox"/> Emploi-Jeune <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> Contrat d'insertion <input type="checkbox"/> Contrat d'impulsion <input type="checkbox"/> PFI/FPI <input type="checkbox"/> Stage First <input type="checkbox"/> Article 60
	<input type="checkbox"/> Un contrat avec moins de 2 ans d'ancienneté pour un travailleur avec maximum le CESS	
	<input type="checkbox"/> Un contrat en alternance (CEFA)	

Pourquoi demandez-vous un conseil en évolution professionnelle ?

3. Informations concernant votre employeur

Nom de l'institution :	
Adresse complète :	
N°ONSS : (XXX-XXXXXXX-XX)	

Votre fonction :		Date de début de contrat :	
Si vous êtes en prévis, veuillez indiquer la date de la fin de votre contrat :			

Quel est votre temps de travail actuel :			
<input type="checkbox"/> Moins qu'un mi-temps	<input type="checkbox"/> Mi-temps	<input type="checkbox"/> Entre mi-temps et temps plein	<input type="checkbox"/> Temps plein

4. Votre choix d'organisme de conseil en évolution professionnelle

<input type="checkbox"/> CPSE	<input type="checkbox"/> PSDD	<input type="checkbox"/> Altitude	<input type="checkbox"/> Intermire
<input type="checkbox"/> CESA	<input type="checkbox"/> CIBC Nord Pas de Calais	Localisation souhaitée :	

5. Moment ?

A quel moment souhaitez-vous effectuer l'accompagnement concernant la valorisation des acquis ?
<input type="checkbox"/> En dehors du temps de travail ▶ Dans ce cas, il ne faut pas l'accord de votre employeur
<input type="checkbox"/> Durant le temps de travail <input type="checkbox"/> En partie durant le temps de travail et en partie en dehors du temps de travail. ▶ Dans ce cas, il faut obligatoirement l'accord de votre employeur et sa signature

6. Signature

Signature du travailleur :		Signature de l'employeur : ▶ Uniquement si l'accompagnement est effectué totalement ou partiellement durant le temps de travail	
----------------------------	--	---	--