

Formulaire de demande

1. Conditions générales

► L'accompagnement est gratuit pour les travailleur·euse·s. 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 anonymement.

► La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche du suivi.

Les contacts avec la cellule Evolutio sont réalisés uniquement via les coordonnées personnelles du·e la travailleur·euse.

► Une réponse vous est transmise dans les 15 jours suivant la réception de votre demande complète.

2. Informations personnelles

Nom				Prénom	
Genre (F/H/X)				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 CE1D	<input type="checkbox"/> Egal au CE1D	<input type="checkbox"/> Egal au CESS		
	<input type="checkbox"/> Supérieur type court		<input type="checkbox"/> Supérieur type long		
Votre fonction				Date de début de contrat	
Si vous êtes en préavis, veuillez indiquer la date de la fin de votre contrat					

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

Votre situation actuelle

Moins de 30 ans	<input type="checkbox"/> Moins d'un an d'ancienneté et demandeur d'emploi avant son contrat	<input type="checkbox"/> Stage First	<input type="checkbox"/> PFI/FPI
	<input type="checkbox"/> Un contrat de transition professionnelle	<input type="checkbox"/> Contrat d'insertion	<input type="checkbox"/> Article 60
		<input type="checkbox"/> Contrat d'impulsion	<input type="checkbox"/> PTP
	<input type="checkbox"/> Un contrat avec moins de 2 ans d'ancienneté pour un travailleur avec au max. le CESS		
	<input type="checkbox"/> Changement professionnel (fonction/missions/public/équipe...)		
Quel que soit l'âge	<input type="checkbox"/> Un contrat en alternance (CEFA - PME)		
	<input type="checkbox"/> En arrêt de travail pour raisons médicales depuis au moins 3 mois		
	<input type="checkbox"/> Moins d'1n an d'ancienneté et demandeur d'emploi d'au moins 1 an avant contrat		

Pourquoi demandez-vous un conseil en évolution professionnelle ?

3. Informations concernant votre employeur

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

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

<input type="checkbox"/> CPSE	<input type="checkbox"/> PSDD	<input type="checkbox"/> InterMire
<input type="checkbox"/> Citéa	<input type="checkbox"/> Altitude	Localisation souhaitée :

5. A quel moment souhaitez-vous effectuer l'accompagnement ?

<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·e la travailleur·euse		Signature de l'employeur ▶ Uniquement si l'accompagnement est effectué totalement ou partiellement durant le temps de travail	
---------------------------------------	--	---	--

Informations et contact

Équipe EVOLUTIO APEF

Square Saintelette, 13-15-1000 Bruxelles
evolutio@apefasbl.org | Tél : 02/229.20.24

› www.evolutio-apef.be

