

# FICHE DE LIAISON

Bilans de compétences adaptés PH - Formations courtes - Convention AFPA/AGEFIPH Limousin

Transmise en accord avec la personne

**DE :**

Prescripteur :

Nom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

**A :**

Organisme :

Nom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

## BENEFICIAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

## NATURE DE LA DEMANDE

- Positionnement formation       Bilan maintien emploi  
 Diagnostic personne handicapée       Formation « Remobilisation »       Formation « Immersion »  
 Bilan de compétences adapté personne handicapée       Autre : .....

**RDV LE :** ..... **A :** .....

## SITUATION ACTUELLE

En recherche d'emploi Depuis le : .....

Inscrit à Pôle Emploi depuis le : .....

Suite à un licenciement pour inaptitude au poste

N° identifiant Pôle Emploi : .....

Date 1<sup>er</sup> entretien avec le conseiller prescripteur : .....

## TYPE D'ALLOCATION

ARE       ASS       Autre  (à préciser) : .....

## BENEFICIAIRE ARTICLE L.5212-13

R.Q.T.H       Orientation professionnelle       A préciser : .....

Pension invalidité  Cat. :       Rente AT/MP       Taux IPP : .... %      C.I       A.A.H       Autre

## NATURE DU HANDICAP *FACULTATIF - A REMPLIR AVEC L'ACCORD DE LA PERSONNE*

- Visuel       Auditif       Moteur       Maladie invalidante       Traumatisme crânien  
 Handicap psychique       Déficience intellectuelle       Polyhandicap       Autre

## NIVEAU DE FORMATION

Précisez si connu :

I, II (Licence ou plus)

III (BTS, DUT)

IV (BAC, BAC Pro)

## NIVEAU DE FORMATION

Précisez si connu :

V (CAP, BEP)

V Bis (Brevet des Collèges)

VI (Sans formation)

Le Prescripteur

Le Bénéficiaire

**SYNTHESE DU PARCOURS PROFESSIONNEL**

Durée totale expérience professionnelle : .....

**DERNIERE ACTIVITE ET MOTIF DE L'ARRET**

**ELEMENTS CONCERNANT LA SITUATION DU TRAVAILLEUR HANDICAPE :**

**EXPRESSION PRECISE DE LA DEMANDE PAR LE PRESCRIPTEUR**

Date d'envoi, le : .....

Signature Prescripteur

**RETOUR AU PRESCRIPTEUR**

Date(s) d'entretien(s) / de formation : .....

Résultats :

Date retour le, : .....