



pôle emploi

Aide demandeur d'emploi Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi ou d'un partenaire de Pôle emploi

 RFPE

 AREF

 CRP - CTP

 Précisez : _____

N° d'AIS _____

Concerne

Nom de naissance _____

Prénom _____

Né(e) le _____

Inscrit(e) depuis le _____

Nom usuel _____

adresse _____

Identifiant demandeur d'emploi _____

Formation envisagée

 [A] Certification

 [B] Professionnalisation

 [C] Préparation à la qualification

 [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation

 [E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel,

 [F] Perfectionnement, élargissement des compétences,

 [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____

Formacode

Si connu du prescripteur, référencement OFAA' de l'action [4, 1] _____

 Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui non
LE PRESCRIPTEUR : site Pôle emploi de _____

ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____

Personne à contacter : _____ Tél. : _____

Fait à _____ le : _____

Signature

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____

Catégorie d'organisme _____

Identifiant SIRET _____

Adresse _____

Engagement d'inscription

Intitulé du stage en clair : _____

Domaine (formacode) _____

Lieu de déroulement du stage _____

Niveau _____ Type de validation _____

Date de début de stage _____

Date de fin de stage _____

Intensité hebdomadaire _____ Durée totale en heures _____

Le stage comprend une période de formation :

 • en entreprise _____ oui non

 • à l'étranger _____ oui non

 Il s'agit d'une formation ouverte à distance _____ oui non

Catégorie de financement du stage _____

Frais de formation restant à la charge du stagiaire _____

Si action de formation conventionnée Pôle emploi,

numéro de convention : _____

Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :

du _____ au _____

du _____ au _____

du _____ au _____

du _____ au _____

 Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui non

 Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui non

Refus d'inscription

 Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur

 Ne dispose pas de places disponibles

Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____

Je soussigné(e), _____

représentant l'organisme de formation _____

en qualité de _____

atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.

Fait à _____ Le _____

Tél. _____

Fax _____

E.mail _____

Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.

 Si indemnisé, précisez : Par Pôle emploi Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____

Date prévue de fin d'indemnisation en allocation d'assurance chômage _____ (à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)

 Besoin d'allocation en faveur des demandeurs d'emploi en formation : oui non (si oui, joindre une demande d'allocation en faveur des demandeurs d'emploi en formation)

Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Site Pôle emploi de : _____

le _____

Le directeur de site

Signature et nom du signataire

«Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre projet de formation ainsi qu'à l'étude de vos droits aux allocations ou rémunération de formation pendant celle-ci. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte des données figurant dans le DUDE.»



pôle emploi

Aide demandeur d'emploi Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi
ou d'un partenaire de Pôle emploi

- RFPE AREF CRP - CTP
 Précisez : _____ N° d'AIS [][][][][][][][][][][][][][][][]

Concerne

Nom de naissance _____
Prénom _____
Né(e) le [][][][][][][][][][][][][][][][]
Inscrit(e) depuis le [][][][][][][][][][][][][][][][]

Nom usuel _____
adresse _____
Identifiant demandeur d'emploi [][][][][][][][][][][][][][][][]

Formation envisagée

- [A] Certification [B] Professionnalisation [C] Préparation à la qualification [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation
[E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel, [F] Perfectionnement, élargissement des compétences, [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____ Formacode [][][][][][][][][][][][][][][][]

Si connu du prescripteur, référencement OFAA' de l'action [4][1][][][][][][][][][][][][][][][][]
Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui non

LE PRESCRIPTEUR : site Pôle emploi de _____
ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____
Personne à contacter : _____ Tél. : [][][][][][][][][][][][][][][][]
Fait à _____ le : [][][][][][][][][][][][][][][][]
Signature _____

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____
Catégorie d'organisme [][][][][][][][][][][][][][][][]
Identifiant SIRET [][][][][][][][][][][][][][][][]
Adresse _____

Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui non
Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui non

SPECIMEN

Refus d'inscription.
Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur
Ne dispose pas de places disponibles
Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____

Engagement d'inscription
Intitulé du stage en clair : _____
Domaine (formacode) [][][][][][][][][][][][][][][][]
Lieu de déroulement du stage _____
Niveau [][][][][][][][][][][][][][][][] Type de validation [][][][][][][][][][][][][][][][]
Date de début de stage [][][][][][][][][][][][][][][][]
Date de fin de stage [][][][][][][][][][][][][][][][]
Intensité hebdomadaire [][][][][][][][][][][][][][][][] Durée totale en heures [][][][][][][][][][][][][][][][]
Le stage comprend une période de formation :

- en entreprise oui non
- à l'étranger oui non
- Il s'agit d'une formation ouverte à distance oui non

Catégorie de financement du stage [][][][][][][][][][][][][][][][]
Frais de formation restant à la charge du stagiaire [][][][][][][][][][][][][][][][]
Si action de formation conventionnée Pôle emploi,
numéro de convention : [][][][][][][][][][][][][][][][]

Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :

du [][][][][][][][][][][][][][][][] au [][][][][][][][][][][][][][][][]
du [][][][][][][][][][][][][][][][] au [][][][][][][][][][][][][][][][]
du [][][][][][][][][][][][][][][][] au [][][][][][][][][][][][][][][][]
du [][][][][][][][][][][][][][][][] au [][][][][][][][][][][][][][][][]

Je soussigné(e), _____
représentant l'organisme de formation _____
en qualité de _____
atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.
Fait à _____ Le [][][][][][][][][][][][][][][][]
Tél. [][][][][][][][][][][][][][][][]
Fax [][][][][][][][][][][][][][][][]
E.mail _____

Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.
Si indemnisé, précisez : Par Pôle emploi Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____
Date prévue de fin d'indemnisation en allocation d'assurance chômage [][][][][][][][][][][][][][][][] (à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)
Besoin d'allocation en faveur des demandeurs d'emploi en formation : oui non (si oui, joindre une demande d'allocation en faveur des demandeurs d'emploi en formation)
Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Site Pôle emploi de : _____
le [][][][][][][][][][][][][][][][]

Le directeur de site _____
Signature et nom du signataire _____

«Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de votre projet de formation ainsi qu'à l'étude de vos droits aux allocations ou rémunération de formation pendant celle-ci. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de Pôle emploi conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'opposition ne s'applique pas à la collecte des données figurant dans le DUDE.»

