


**MODE OPERATOIRE DGPP**

Sélection de la branche concernée

Sélection du site Agefos **D**



**DEMANDE DE GESTION DE PERIODE DE PROFESSIONNALISATION**  
*Dispositif réservé aux salariés en contrat à durée indéterminée*

**Brancher/ Groupe (-A-):** Industries Électriques et Gazières - SIEGE REGIONAL ALSACE

Raison sociale de l'ENTREPRENRI: Assainissement et maintenance industrielle du Kilbs

N° SIRET: Caisse d'épargne P. 145

N° ADHERENT: Caoutchouc 870 BISCHOFFSHEIM

Interlocuteur: Commerce de détail d'Articles de Sports et Équipements de Loisirs

Mail: Commerce de détail de la Chaussure

Commerce de détail de l'Habillement et des Articles Textiles

Commerce de détail de papeterie, fourniture de bureau, de bureautique et informatique

Commerce de Librairie

*Les dossiers incomplets ne peuvent pas être pris en compte pour une demande de professionnalisation précisant les pièces à fournir.*

*Cette demande ne vaut pas inscription auprès de l'organisme de formation.*

Cadre réservé à AGEFOS PME		
Dozsier n°	Professionalisation	Solde

**PRESTATAIRE DE FORMATION (-C-)**

Nombre de prestataires de formation intervenant: \_\_\_\_\_

Nom du prestataire de formation principal: \_\_\_\_\_

N° déclaration d'activité (-C-): \_\_\_\_\_ N° Siret: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**MISE EN ŒUVRE DE LA PERIODE DE PROFESSIONNALISATION**

**Intrité exact (-D-):** \_\_\_\_\_

**Type de sanction (-E-):** *reportez vous au paragraphe E de la notice jointe pour compléter ce champ.*

Date de début (mm/aa/yy): \_\_\_\_\_ Date de fin: \_\_\_\_\_ Lieu:  en entreprise  en organisme de formation

Actions de ... (-F-)	Nbre d'Heures	Coût pédagogique horaire (HT)	Cadre réservé à AGEFOS PME	Nombre d'heures financées	Coût pédagogique HT financé	
Formation						
Evaluation						
Accompagnement						
<b>Total</b>	0	0,00			0	0,00

Je demande la prise en charge des Rémunérations et des Frais Annexes ; le cas échéant, du coût pédagogique restant à la charge de l'entreprise sur le Plan de Formation:  Oui  Non

Salaires Horaire Brut (Charges Patronales Incluses): \_\_\_\_\_

Salaires horaire net de référence (pour le calcul de l'Allocation de formation, le cas échéant): \_\_\_\_\_

**STAGIAIRE (salarié sous CDD exclusivement)**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Niveau de formation actuel (-H-): \_\_\_\_\_

CSP: \_\_\_\_\_

Ouvrier non qualifié

Employé

Technicien, Agent de maîtrise

Ingénieur, Cadre

Dirigeant salarié

Dirigeant non salarié (exclu de la prise en charge par AGEFOS PME)

**Catégorie de salarié (en CDD) éligible à la période de professionnalisation:**

1- Salarié dont la qualification est insuffisante au regard de l'évolution des technologies et de l'organisation du travail,

2- Salarié ayant au moins 20 ans d'activité professionnelle ou âgés de 45 ans et plus, avec au moins un an d'ancienneté dans l'entreprise,

4- Salarié de retour de congé parental,

5- Salarié qui envisage de reprendre ou créer une entreprise,

6- Bénéficiaire de l'obligation d'emploi,

D - Salarié pour lequel un projet de mobilité ou d'évolution conduit à un accompagnement spécifique, en particulier ceux des TPE/PME,

I - Salarié qui n'a pas eu de formation depuis au moins 5 ans,

T - les titulaires d'un mandat syndical ou social dans la perspective de leur réintégration,

V - Salarié des TPE/PME salariés qui réintègrent une entreprise de la branche au terme d'une mobilité, d'attachement ou de mission, en particulier ceux des TPE/PME

Saisir l'identifiant correspondant à la catégorie de salarié:

**C**

**A**

**B**

### Aide à la saisie :

Lorsque la sélection de la branche est effectuée :

- **A** le public éligible est mis à jour automatiquement
- **B** saisir ensuite l'identifiant correspondant
- **C** la notice est également actualisée selon le type de sanction prévu par la branche

(voir ci-dessous)

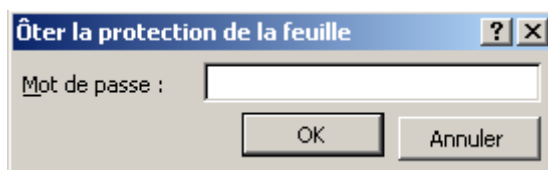
E) Type de sanction : précisez s'il s'agit .....

1- Diplôme État (BTS, CAP...), 2 - Titre ou diplôme homologué, 3 - Certificat de qualification professionnelle (CQP), 4 - Qualification reconnue par convention collective nationale de branche (CCN), M - Acquisition d'un socle minimal de connaissances (lecture, écriture, calcul) O - L'acquisition de nouvelles compétences

- **D** une autre liste déroulante vous permet de sélectionner votre **AGEFOS-PME** ainsi que

**l'adresse correspondante**

**Attention :** certaines adresses de sites peuvent avoir à subir des modifications ou des compléments à apporter ! Si vous souhaitez modifier votre adresse, sélectionnez l'onglet "régions", cliquez sur "outils", puis "ôter la protection de la feuille" et saisissez le mot de passe **agefos2007**. Pour protéger de nouveau la feuille (pour empêcher par exemple d'éventuels adhérents à qui vous auriez distribué le fichier en version informatique de faire des modifications non nécessaires), il faut sélectionner "outils", "protection", "protéger la feuille", et saisissez le même mot de passe.



- Toutes les cellules de cette version Excel sont protégées sauf les zones à compléter pour l'instruction du dossier ainsi que le logo AGEFOS-PME afin de vous permettre d'apposer éventuellement le logo de votre région.