**FICHE D’ATTESTATION DU PROJET PROFESSIONNEL**

**COMMISSION DE VALIDATION PFM63 POUR :**

***\* ENTREE EN FORMATION CODE EN AUTO-ECOLE SOCIALE (territoire de la CAM[[1]](#footnote-1))***

***\* APPRENTISSAGE DE LA CONDUITE EN AUTO-ECOLE SOCIALE (pour tout le département)***

Cette fiche de validation est étudiée par la commission territoriale de secteur qui valide l’entrée en formation code ou conduite en auto-école sociale suite à une orientation vers la PFM63. Ce soutien est **destiné uniquement aux personnes ayant des difficultés d’apprentissage et doit-être perçu comme une aide pédagogique et non financière.**

Les formations code et conduite peuvent-être prises en charge partiellement par la PFM63[[2]](#footnote-2), un reste à charge pour le bénéficiaire peut être demandé.

La prise en charge des heures de conduite est notamment destinée à permettre un **retour à l’emploi**. Cette condition est analysée en fonction de la situation globale de la personne et de son projet professionnel.

Durée de validité de cette fiche : **6 mois**

*Un manque d’information sur le projet professionnel peut entrainer un refus de la commission. L’implication du référent socio-professionnel dans le parcours du bénéficiaire est un préalable à la présentation du dossier.*

**Structures et personnes pouvant remplir cette fiche (liste pouvant être mise à jour se renseigner auprès de la PFM63) :**

Conseillers France Travail, conseillers en missions locales, le réseau du PLIE, les conseillers des SPIE locaux, les chargés de missions emploi du Conseil Départemental du Puy-de-Dôme, les structures ayant une délégation du Conseil Départemental du Puy-Dôme afin d’accompagner les BRSA et publics cibles vers l’emploi.

Nom et prénom du bénéficiaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et Prénom du prescripteur en charge du projet professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Structure du prescripteur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Description détaillée du projet professionnel validé par le référent au moment du passage en commission de validation**

*Chaque prescripteur coche la case correspondante à son organisme*

[ ]  Date d’entrée RSA Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Date d’inscription à France Travail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Date d’inscription à Cap Emploi Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Date d’inscription en Mission Locale Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Projet professionnel du bénéficiaire**
* Domaines d’activités validés : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Métiers recherchés : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Date de validation du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Démarches professionnelles engagées par le bénéficiaire depuis 6 mois (entrer uniquement les dates et noms des entreprises ou de formations) :

[ ]  Dates d’inscriptions en agences d’intérim et missions effectuées : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Dates de stage/PMSMP effectuées : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Intitulés de formation et dates d’inscription en formation (programmées, en cours ou réalisées récemment) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Dates et thèmes des actions de remobilisation effectuées dont prestations : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **En fonction des éléments décrits ci-dessus, l’accès à l’emploi vous parait-il réalisable à :**

[ ]  Court-terme *(moins de 3 mois)* [ ]  Moyen terme (3 mois à 1 an) [ ]  Long terme (+ de 1 an)

1. **Engagement du bénéficiaire dans son parcours :**

[ ]  Le prescripteur en charge du projet professionnel atteste que la personne a réalisé des démarches constantes dans la construction de son projet professionnel

1. **Pourquoi l’accès au permis de conduire vous semble-t-il indispensable à la réalisation du projet professionnel ?**

[ ]  Utilisation d’un véhicule professionnel indispensable à la fonction recherchée

[ ]  Aucune solution de mobilité pour les trajets domicile/travail sur le secteur recherché

[ ]  Horaires postés non compatibles avec l’offre de transport disponible

[ ]  Élargissement impératif de la zone de recherche d’emploi

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tampon et signature (signature dématérialisée acceptée)

[ ]  **J’atteste avoir informé le bénéficiaire et d’avoir son accord pour transmettre à la PFM63 les données personnelles présentes dans ce document**

Mention sur le principe de protection de données personnelles :

Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront transmises à la Plateforme Mobilité du Puy-de-Dôme afin de constituer un dossier de demande de formation au code de la route ou à l’apprentissage de la conduite en auto-école sociale. Ces données permettront à la Plateforme Mobilité de valider l’entrée dans ces formations.

Elles peuvent également être utilisées pour justifier de la bonne réalisation de l'accompagnement auprès de nos différents financeurs (FSE, Etat, Département, Région). Vous pouvez faire valoir votre droit à l'oubli en demandant la suppression de l'ensemble des informations vous concernant à l'adresse indiquée ci-dessous : 4 rue André Moinier 63000 Clermont-Ferrand / Tél : 04 73 39 93 26 / Mail : contact@pfm63.fr

1. Fiche d’attestation de projet professionnel à remplir pour demander une entrée en formation code pour une personne habitant sur le territoire de Clermont Auvergne Métropole. Sur les autres territoires du département, cette attestation n’est pas à fournir pour les entrées en code. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les conditions de prises en charge peuvent évoluer chaque année en fonction de nos financeurs, se renseigner auprès de la PFM63 ou auprès de la conseillère mobilité de votre territoire pour connaitre les conditions en vigueur. [↑](#footnote-ref-2)