



① A transmettre au Conseiller Entreprise OCAPIAT en amont de la demande de prise en charge

Au préalable, nous vous invitons à prendre connaissance du guide de la formation interne, dont l'annexe « Programme type annexe pédagogique ».

FICHE
PROJET

Amont

ENTREPRISE

> RAISON SOCIALE		
> INTERLOCUTEUR DU PROJET :	NOM/PRÉNOM :	N° TEL : EMAIL :
	N° ADHERENT OCAPIAT OU SIRET :	
	SECTEUR PROFESSIONNEL / ACTIVITÉ :	

PROGRAMME DE FORMATION INTERNE PRÉVU

(à renseigner obligatoirement ou joindre votre programme de formation détaillé et formulaires en cas d'AFEST)

> Intitulé de la formation	
> Objectifs pédagogiques et/ou professionnels (compétences visées)	
> Programme	Contenus de l'action de formation et compétences développées (Décrire les séquences pédagogiques théoriques / pratiques) : Moyens pédagogiques (matériels, supports de formation, techniques d'animation utilisées) : Durée prévisionnelle en heures par stagiaire : <i>Rappel des décisions du CA OCAPIAT : durée minimale d'au moins 3h30 de formations suivies en continue</i> Lieu(x) de réalisation :

> Modalités d'organisation, d'évaluation et de sanction :	Organisation de la formation (en continu, avec des modules, en présentiel et/ou à distance) : Modalités de positionnement en amont de la formation (auto positionnement, questionnaire, entretien, etc.) Modalités d'évaluation des compétences acquises (quizz, mises en situation, études de cas, etc.) : Période de réalisation du parcours de formation interne : • Date de début : • Date de fin :
> Salarié(s) formé(s)	Nombre de salarié(s) formé(s) : Emploi(s) occupé(s) dans l'entreprise et ancienneté dans l'exercice de l'emploi :
> Formateur(s) interne(s)* (doit obligatoirement être un salarié de l'entreprise) <i>* Renseigner les champs pour chaque formateur intervenant sur le projet</i>	Nom/Prénom du formateur : Emploi occupé dans l'entreprise : Indiquer les compétences et expériences du formateur en lien avec le projet de formation : Le formateur a-t-il suivi une formation de formateur ? (oui / non) :

Date de validation de la Direction régionale :

Numéro de validation :