

Conseil en évolution professionnelle en lien avec « Mon Carnet de Bord »

Formulaire de demande pour les salariés d'un milieu d'accueil d'enfants agréé par l'ONE (Secteur privé et public)

1. Conditions générales

- Une réponse vous est transmise dans les 15 jours suivant la réception de votre demande complète.
- L'accompagnement est gratuit pour les travailleurs. En contrepartie, il est demandé aux personnes inscrites de s'engager à suivre l'entièreté du parcours et de participer à l'évaluation du dispositif. Les données recueillies seront traitées de manière anonyme.
- La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche. Les contacts entre le travailleur et la cellule Evolutio sont réalisés uniquement via les coordonnées personnelles du travailleur.

Question générale

Etes-vous salarié d'un milieu accueil d'enfants reconnu / agréé par l'ONE ? Oui / Non

2. Le Carnet de Bord Professionnel

Connaissez-vous l'outil *Carnet de bord professionnel* ? Oui / Non

Si oui, est-ce dans le cadre de l'utilisation du *Carnet de bord professionnel* que vous introduisez votre demande de dispositif Evolutio ? Oui / Non

Avez-vous déjà reçu ou commandé un exemplaire de l'outil ? Oui / Non

Si non, souhaitez-vous recevoir plus d'informations sur cet outil ? Oui / Non

3. Informations personnelles

Nom :		Prénom :	
Genre :	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Date de naissance :	
Nationalité :	<input type="checkbox"/> Belge <input type="checkbox"/> Union-Européenne <input type="checkbox"/> Hors Union-Européenne		
Téléphone :		E-mail :	
Adresse :			
Région du domicile:	<input type="checkbox"/> Bruxelles <input type="checkbox"/> Région Wallonne <input type="checkbox"/> Région Flamande <input type="checkbox"/> Hors Belgique		

Votre diplôme le plus élevé :

Inférieur au CESI
 Egal au CESI
 Egal au CESS
 Supérieur au CESS type court
 Supérieur au CESS type long

Votre fonction :		Date de début de contrat :	
Quel est votre temps de travail actuel :	<input type="checkbox"/> Moins qu'un mi-temps <input type="checkbox"/> Mi-Temps <input type="checkbox"/> Entre un mi-temps et un temps plein <input type="checkbox"/> Temps plein		

Avec le soutien de la Fédération Wallonie-Bruxelles et la participation de l'ONE

Pourquoi demandez-vous un conseil en évolution professionnelle ?

--

4. Votre choix d'organisme de conseil en évolution professionnelle

 PSDD

 CPSE

 InterMire

 CESA

Localité choisie :

5. Informations concernant votre employeur

Nom de l'institution :

N° ONSS :

Adresse

Secteur :

 Secteur privé

 Secteur public

Type d'accueil :

 Milieu d'accueil d'enfants (0-6 ans)

 Accueil extrascolaire (3-12 ans)

 Garde d'enfants malades (0-12 ans)

 Autre

6. Moment et signature(s)

À quel moment souhaitez-vous effectuer le conseil en évolution professionnelle ?

 En dehors du temps de travail

⇒ Dans ce cas, il ne faut pas l'accord de votre employeur

 Durant le temps de travail

 En partie durant le temps de travail et en partie en dehors du temps de travail.

⇒ Dans ce cas, il faut obligatoirement l'accord de votre employeur et sa signature

Vous

Votre signature + date

Votre employeur

Nom et prénom du représentant de l'employeur :

Signature + cachet du représentant de l'employeur

Vous

Votre signature + date