**ETAPE 1**

**FICHE D’INSCRIPTION ET
CHARTE D’ENGAGEMENT DE L’AGENT
DANS LE CADRE DU DISPOSITIF**

**Construire et réussir son évolution professionnelle**

# signature TRIPARTITE Entre

L’établissement :

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  | Ville |  |
| Représenté(e) par |  |

Le référent de l’agent  bénéficiaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |

ET

L’agent bénéficiaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Prénom |  |
| Dénomination du poste |  |

**Document à retourner à l’ANFH LIMOUSIN**

**17 rue Columbia**

**Document à retourner à l’ANFH (adresse)**

**Parc Ester Technopole**

**87068 LIMOGES CEDEX**

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION *(volet à remplir par l'établissement)*** | **Construire et réussir son évolution professionnelle** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L'établissement** |
|
| **Nom de l'établissement** |   |
|
| **Adresse** |   |
|
| **Nom du référent** |   |
|
| **Coordonnées du référent**  | **Téléphone** |   | **Adresse électronique** |  |
|
| **L'agent** |
|
| **Nom** |   | **Prénom** |   |
|
| **Date de naissance** |   | **Identifiant** | *A compléter par Neeria* |
|
| **Fonction de l'agent** |
|
| **Dénomination** |   |
|
| **Ancienneté** | **Au poste** |   | **Dans l'établissement** |   |
|
| **Service d'appartenance** |   |
|
| **Situation** *(Cocher la case)* | **Congé maladie** |   | **Congé longue durée** |   | **En activité** |  |
| **Congé longue maladie** |   | **RQTH** |   | **Autre** |  |
| **Projet de l'agent** |
|
|   | *Cocher la case* | **Commentaires** |
| **Projet de reconversion** |   |   |
|
| **Reclassement pour raison de santé** |   |   |
|
| **Reprise d'études** |   |   |
|
| **Projet à définir** |   |   |
|
| **Autre** |   |   |
|

|  |
| --- |
| **Charte d’engagement** |

L’ANFH a mis en place un dispositif intitulé : « Construire et réussir son évolution professionnelle » dont l’objectif est d’aider et accompagner l’agent à construire un parcours d’évolution professionnelle individualisé, progressif et sécurisé.

### Préparation

En amont du déploiement du dispositif, l’établissement s’engage à fournir à l’organisme NEERIA, chargé de la phase de pré diagnostic, tout élément d’information nécessaire à la compréhension de la situation de l’agent, sans que cela ne porte atteinte à ce dernier ou au secret médical si l’agent est en arrêt maladie.

Exemples de documents : fiche de poste, avis médical précisant les restrictions d’aptitude, Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, etc…

### Module 1 : Pré-diagnostic

#### Déroulement

Le module 1 est un préalable **obligatoire** pour tout agent qui souhaite s’engager dans le dispositif.

Il comporte deux parties :

* Un questionnaire adressé à l’agent par NEERIA
* Un entretien avec le consultant afin de faire le point sur les réponses apportées et réaliser un pré-diagnostic de la situation actuelle de l’agent.

À l’issue de ce pré- diagnostic, le parcours proposé par NEERIA fera l’objet d’une analyse et d’une validation (parcours et financement) par l’ANFH en concertation avec l’établissement.

### Accord préalable

Avant son démarrage, le parcours final sera soumis à l’accord de l’agent, du référent et de l’établissement employeur.

### Engagement des parties

Afin d’optimiser la réussite de l’agent dans son projet d’évolution professionnelle, les différentes parties s’engagent à :

**L’établissement signataire** :

- Mobiliser les moyens nécessaires (autorisation d’absence, financement…) pour accompagner l’agent dans son projet professionnel quel qu’il soit, dès lors qu’il aura validé le parcours proposé à l’issue du pré-diagnostic.

**Le référent de l’agent** :

- Etre à l’écoute des besoins et/ou difficultés que pourraient rencontrer l’agent et en informer les partenaires concernés.

- Encourager l’agent, l’accompagner par rapport aux échéances, installer un climat de confiance, suivre son parcours tout en respectant le caractère confidentiel des données communiquées.

- Faire le lien entre l’agent et les différents acteurs intervenant dans le cadre du projet de l’agent.

**L’agent :** S’engager dans une démarche active en s’investissant dans le dispositif et les actions qui lui seront proposées individuellement et collectivement.

#### Communication des données

Les réponses issues du pré-diagnostic sont recueillies par NEERIA et restent confidentielles. Seuls les éléments listés ci-dessous seront communiqués aux partenaires suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| DESTINATAIRES | * DOCUMENTS
 |
| Établissement | * L’attestation de suivi du pré-diagnostic
* La proposition de parcours suite au pré-diagnostic
 |
| Délégation régionale ANFH | * La proposition de parcours suite au pré-diagnostic
 |
| Organismes de formation | * La proposition de parcours suite au pré-diagnostic
 |

# ENGAGEMENTS

Les différentes parties attestent avoir pris connaissance du contenu détaillé du dispositif et des dispositions de la charte d’engagement.

# Signatures

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à | le |  |
| Pour l’établissement | Le référent de l’agent bénéficiaire | L’agent bénéficiaire |
| Nom :Fonction :Signature date et cachet | Nom :Fonction :Signature date et cachet | Nom :Fonction :Signature date et cachet |