**CONSTRUIRE ET RÉUSSIR SON ÉVOLUTION PROFESSIONNELLE**

**Module 1 : 21 avril 2023**

Fiche d’inscription et charte d’engagement

# Signature tripartite entre :

**L’établissement :**

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

**Le référent de l’agent bénéficiaire :**

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

**L’agent bénéficiaire :**

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

****

**Document à retourner à :**

**ANFH Poitou-Charentes**

**22 rue Gay Lussac – BP 40951**

**86038 POITIERS**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | *À compléter par ASSOFAC* |
|
| **Fonction de l'agent** |
|
| **Dénomination** |  |
| **Service d'appartenance** |  |
| **Ancienneté** | **Au poste** |  | **Dans l'établissement** |  |
|
| **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 ASSOFAC, chargé de la phase d’identification des besoins de formation, 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 : phase d’identification des besoins de formation

#### Déroulement

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

Il se déroule sur un temps collectif d’une durée de 7 heures maximum et aura pour objectifs de :

* Identifier les orientations possibles de parcours dans le dispositif proposé aux agents au regard de leurs situations, leurs aptitudes, appétences, compétences, motivations mais également de leur santé.
* Préconiser un parcours accompagné d’un calendrier prévisionnel de réalisation qui sera présenté à l’employeur pour validation puis communiqué à l’ANFH afin d’étudier les modalités de financement.

### 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 une démarche d’évolution professionnelle dans le cadre du parcours CREP à l’issue du module 1.

**Le référent de l’agent** :

* Être à l’écoute des besoins et/ou difficultés que pourrait 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 module 1 sont recueillies par ASSOFAC et restent confidentielles. Seuls les éléments listés ci-dessous seront communiqués à l’ANFH et à l’établissement :

* Attestations de suivi de formation
* Proposition de parcours

L’organisme de formation constituera un dossier de suivi qui tracera les différentes étapes et actions menées tout au long du parcours du bénéficiaire et facilitera les échanges entre l’agent et l’employeur.

# 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 et cachet | Nom :Fonction :Signature et cachet | Nom :Fonction :Signature |