

DÉMARCHE MÉTIERS-COMPÉTENCES

Lettre d'engagement

NOUVELLE AQUITAINE

Afin de confirmer la participation de votre établissement à la démarche régionale Métiers-compétences, **merci de bien vouloir compléter et retourner à votre Délégation ANFH ce bulletin de participation.**

En retournant ce bulletin, votre établissement s'engage à **fournir, via la plateforme Métiers-compétences ANFH, les données métiers** nécessaires à la réalisation de la cartographie des métiers de votre établissement, ainsi qu'à l'alimentation de la cartographie territoriale, sectorielle et régionale.

Pour mener à bien cette démarche, votre établissement bénéficiera de **l'accompagnement en ligne (mail et/ou téléphone) de BVA-Grand Angle**. Dès la validation des données métiers, **vous accéderez en temps réel à la cartographie des métiers de votre établissement** depuis cette même plateforme Métiers-compétences, puis aux comparaisons territoriales et sectorielles dès la fin de la collecte régionale.

NOM ET VILLE DE L'ETABLISSEMENT :	
Code ETS	_____
DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
DIRECTEUR / RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
CONTACT DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES :	
Nom :	Prénom :
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
REFERENT INTERNE CHARGE D'ALIMENTER LA PATEFORME : (si différent du Directeur / Responsable des Ressources Humaines)	
Nom :	Prénom :
Fonction :	
Tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	Email : _____ @ _____
LOGICIEL « PAIE » utilisé par l'établissement :	

L'établissement s'engage à :

- ▶ Participer au projet régional Métiers-compétences via la réalisation d'une cartographie, non médicale et médicale, régionale des métiers ;
- ▶ Fournir, via la plateforme Métiers-compétences ANFH mise en place et sécurisée par BVA, les données Métiers nécessaires à l'alimentation de la cartographie régionale et à la mise à disposition pour chaque établissement de sa propre cartographie ;
- ▶ Respecter les délais prévus pour la qualification des données de **avant fin décembre 2019**.

En contrepartie de ces engagements, l'établissement bénéficiaire :

- ▶ D'une aide du prestataire en ligne ;
- ▶ De la restitution de sa propre cartographie des métiers et des compétences de manière instantanée puis de son positionnement par rapport aux données territoriales, régionales, et sectorielles à l'issue de la collecte des données ;
- ▶ A l'issue du projet régional, de la possibilité de mettre à jour sa cartographie des métiers et des compétences en totale autonomie directement depuis la plateforme ;
- ▶ D'une prise en charge financière du projet « Métiers-compétences » par l'ANFH.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2019

Signature du chef d'établissement ou de son représentant

Prénom, Nom - Fonction :

Signature :

Pour les adhérents du SILPC, merci de remplir ce cadre complémentaire :

M _____	
Titre _____	
Autorise le SILPC à communiquer au prestataire BVA les données RH de l'établissement nécessaires à la réalisation de la cartographie des métiers.	
A _____	Le _____
Signature du représentant de l'établissement	

Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé à :

Pour les départements	Délégations	Adresses	e-mails
24-33-40-47-64	ANFH AQUITAINE	232 avenue du Haut-Lévêque CS 400 31 33615 PESSAC CEDEX	n.grillon@anfh.fr
19-23-87	ANFH LIMOUSIN	17 rue Columbia Parc Ester Technopole 87068 LIMOGES CEDEX	c.lajarrige@anfh.fr
16-17-79-86	ANFH POITOU- CHARENTES	22 rue Gay-Lussac BP 40951 86038 POITIERS CEDEX	c.ruiz@anfh.fr