

RÉSEAU LINGUISTIQUE PARIS-SACLAY FICHE D'ACCUEIL EN DIAGNOSTIC LINGUISTIQUE

Date : Première inscription Renouvellement N° PLIE :

Renseigné par : Lieu du diagnostic :

Orientation faite par : Structure :

La personne a connu le réseau linguistique Paris-Saclay par : Internet Bouche-à-oreille Parcours OFII
 SIAE Structure de formation Cimade Adoma Pôle Emploi Mission locale Club de prévention
 MDS CCAS Foyer JT Autre :

Référent.e.s de la personne :

1 - ETAT CIVIL (Pour les personnes enregistrées dans le PLIE, ne pas remplir les parties grisées, sauf si vous souhaitez les utiliser comme test écrit)

NOM de naissance (en majuscules) :

Prénom :

NOM d'épouse (en majuscule) :

Âge : Date de naissance : Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

Situation familiale : Marié(e) Pacsé(e) En concubinage Célibataire Divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfants à charge : Age des enfants :

Enfant en crèche Enfant(s) scolarisé(s) : Maternelle Élémentaire Collège Lycée Université

Date d'arrivée en France : Titre de séjour valable jusqu'au :

Contrat d'intégration républicaine (CIR) : Oui Non

N° CIR : Signé le :

Inscription au Pôle Emploi : Oui Non Depuis le :

Statut : Bénéficiaire RSA Travailleur Handicapé Demandeur d'asile Réfugié (e)



2 - FORMATION

Avez-vous été scolarisé(s) ? Oui Non En France ? Oui Non En français ? Oui Non

Niveau d'études ou âge en fin de scolarité :

Diplômes :

Langues parlées/ écrites :

Avez-vous suivi des cours de français ? Oui Non

Si oui, dans quels organismes de formation ?

Niveau en français : A1.1 A1 A2 B1 B2 Certificats ou diplômes en français :

Autres formations suivies :

3 - EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous travaillé à l'étranger ? Oui Non

Emplois et durée des contrats :

Avez-vous travaillé en France ? Oui Non

Emplois et durée des contrats :

Travaillez-vous en ce moment ? Oui Non

Emploi, entreprise, durée du contrat, nombre d'heures par semaine :
.....

4 - PROJETS

Recherchez-vous un emploi ? Oui Non – Si oui, quel emploi ?

Voulez-vous suivre une formation ? Oui Non

en français en informatique autre :

Pourquoi voulez-vous apprendre le français ?
.....
.....

5 - DÉPLACEMENTS ET DISPONIBILITÉ

Quel est votre moyen de transport ? Bus Train Tramway Voiture 2 roues A pied

Avez-vous un Pass Navigo ? Oui Non

Avez-vous le permis de conduire ? Oui Non En cours



Quand êtes-vous disponible pour suivre une formation ?

- Horaires :** Journée Matin Après-midi Soir
- Jours :** Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Samedi
- Durée :** 3 mois 6 mois 9 mois 12 mois

Si vous n'êtes pas disponible, merci de préciser quand et pourquoi :

.....
.....

Confidentialité: Le bénéficiaire consent au traitement de ses données à caractère personnel pour le suivi de son parcours linguistique et professionnel. Les informations recueillies par la MEIF Paris-Saclay, sous la responsabilité de sa directrice Mme Lahrou-Ba, ne peuvent être utilisées à d'autres fins que celles relatives à ces missions. Conformément au règlement n° 2016/679 dit règlement général sur la protection des données, le bénéficiaire en est informé, et peut rectifier ses informations et son accord à tout moment.

Le participant accepte que ses données soient partagées avec une structure partenaire (dans le cadre d'une prescription linguistique):

- oui
 non

Signature:

OBSERVATIONS

La personne est venue avec sa pièce d'identité
 seule accompagnée et a répondu seule aux questions orales écrites.

Commentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....