

Formulaire de saisine

Bilan de parcours professionnel (BPP)

Vous souhaitez bénéficier d’un accompagnement pour réaliser votre bilan de parcours professionnel. Dans ce cadre, nous vous invitons à compléter ce document et à nous le retourner à [mobilites@cdg44.fr](mailto:mobilites@cdg44.fr) après accord et signature de votre employeur.

Pour pouvoir bénéficier d’un BPP, nous vous invitons à échanger avec votre employeur pour lui faire part de votre besoin et obtenir son accord.

En effet, ce dispositif étant une prestation payante son accord est nécessaire (gratuit pour PPR et RQTH).

La présentation du dispositif et le contenu du programme sont à votre disposition sur le site internet du CDG44. Nous vous conseillons d’en prendre connaissance avant afin de vérifier que ce dispositif réponde à vos attentes.

# Vos coordonnées

Nom : Prénom :

Mail : Téléphone

# Situation professionnelle actuelle

## Poste

Poste occupé : Grade :

Nom structure :

## Temps de travail

Temps complet : OUI NON

Quotité de travail

Temps non complet Nombre d’heures par semaine

## Accompagnements précédents

Avez-vous déjà bénéficié d’un accompagnement, bilan de compétences, atelier de reconstruction d’un projet professionnel proposé par le CNFPT… ? Si oui, quel type d’accompagnement et à quelle date l’avez-vous réalisé ?



## Vos attentes

Quelles sont vos interrogations et vos attentes concernant le bilan de parcours professionnel ?

## Dites-nous en plus…

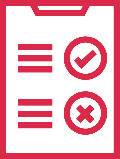
## Vos premières réflexions ou pistes de reconversion

Pouvez-vous nous indiquer vos premières pistes de réflexions ?

Les métiers ou les domaines d’activités que vous souhaitez investiguer ?

Les domaines d’activités dans lesquels vous ne souhaitez pas exercer ?

Avez-vous identifié une formation à suivre pour aboutir à votre projet ?



## Cadre et engagements réciproques

**Volontariat** > Ce dispositif relève d’une démarche volontaire et non contrainte

**Confidentialité** > les informations communiquées ne seront pas divulguées

**Respect de la parole et non jugement**

**Assiduité et respect des horaires**

**Implication** > le bénéficiaire s’engage à réaliser les activités entre chaque rendez-vous

**Document de suivi** > un livrable sera remis au bénéficiaire lui permettant de retracer l’ensemble des séquences de travail et lui servira de support pour co-rédiger le document de synthèse

**Diffusion du document de synthèse** > le bénéficiaire peut refuser la diffusion de la synthèse du bilan de parcours professionnel auprès de son employeur

## Accord et signature des parties

En signant cette demande, l’employeur et le bénéficiaire, sollicitent le service Recrutements et parcours professionnels pour la réalisation d’un bilan parcours professionnel et demandent une prise de contact afin de fixer le rendez-vous diagnostic.

|  |  |
| --- | --- |
| A …,  le …………………………….  Pour la Ville de  Le Maire,  Prénom NOM | A………………………….., le…………………………..  L’agent,  Prénom NOM |