

## NOTICE EXPLICATIVE - POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE

### Bénéficiaire :

NOM / Prénom : DUPONT Vanessa

Formations/Diplômes en lien avec la formation visée	BAC PROFESSIONNEL SANITAIRE ET SOCIAL	
	<b>Durée</b>	<b>Intitulé</b>
Expériences professionnelles en lien avec la formation visée	5 ans	Expérience dans l'encadrement d'équipe : recrutement / intégration

### Formation visée :

Intitulé de la formation : ASSISTANTE RH ET PAIE

Sanction :  Diplôme  Titre ou diplôme homologué

Pas de certification

Autre : .....

Nom du référent pédagogique : Madame X

Ligne directe : 05.00.00.00.00

Mail : xxxx@xxxx.com

### POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE :

⇒ Indiquez les compétences/connaissances (...) en lien avec le parcours de formation et comparez avec le niveau attendu en fin de formation. ⇒ Évaluez le niveau de maîtrise.	Formation initiale ou continue			Expérience professionnelle			Modalités d'évaluation			
	1	2	3	1	2	3	Entretien	Test	Mise en situation	Autre
<b>Connaissances générales (lister ci-dessous)</b>										
Capacité d'analyse et de synthèse		X			X		X	X		
Capacité rédactionnelle	X						X	X		
Culture générale	X							X		
<b>Compétences techniques / métier (lister ci-dessous)</b>										
Gestion administrative		X							X	
Outils bureautique	X							X		
Administration du personnel	X							X		
Recrutement, intégration et formation des salariés					X					Expérience
Rémunération des salariés	Compétence non évaluée									

\* 1- Non acquis 2- Partiellement acquis 3- Acquis

**PROPOSITION D'INDIVIDUALISATION DU PARCOURS DE FORMATION :**

INTITULÉ DES MODULES / UNITÉS	Niveau d'acquisition * (1, 2 ou 3)	Durée prévue (textes officiels)		Durée proposée au bénéficiaire	
		Théorie	Pratique	Théorie	Pratique
Gestion administrative	2	112h		105h	
Outils bureautique	1	80h		80h	
Administration du personnel	1	150h		150h	
Recrutement, intégration et formation des salariés	2	105h		91h	
Rémunération des salariés	Non évalué	112h		112h	

\* 1- Non acquis 2- Partiellement acquis 3- Acquis

**PROPOSITION DE MODIFICATION DE PARCOURS TYPE :**

NATURE	OUI / NON	Intitulé	Durée (en heures)
Pré qualification(s)	NON		
Module(s) complémentaire(s)	NON		
Réduction de parcours	OUI	Administration du personnel : les obligations de l'employeur Recrutement, intégration et formation des salariés	7h 14h
Allongement de parcours	NON		

**CAS PARTICULIERS :**

Formations réglementées par un concours (exemple : DE AMBULANCIER, DE INFIRMIER, DE AIDE SOIGNANT).

Si la personnalisation des parcours ne peut être proposée au vu d'un référentiel explicite sur le sujet :

- veuillez noter sur la grille de positionnement : « parcours non adaptable ou non modifiable »
- joignez obligatoirement l'extrait du référentiel qui le stipule ainsi qu'une attestation signée par le responsable de la structure.

**Les éléments portés sur cette notice sont donnés à titre d'exemple.**