

Grille de positionnement du salarié

Cette grille est destinée à repérer le niveau de compétences et le mode d'apprentissage des salariés candidats à la VAE, afin de cibler la prestation d'accompagnement qui répondra le mieux aux besoins des candidats.

Date :

COLLABORATEUR

Nom	
Prénom	
Age	
Service/Département	
Intitulé du poste	
Certification visée	

PARCOURS DE FORMATION (initiale et continue)

--

PARCOURS PROFESSIONNEL (succinct)

--

BILAN FORMATION

Actions de formation les plus importantes des 3 dernières années

--

COMPETENCES PROFESSIONNELLES

Compétences	Exemple	Niveau estimé			Commentaires
		Maîtrise	A développer	Non maîtrisé	
Compétences clés					
Compréhension et expression écrite					
Compétence mathématique, sciences et technologie					
Compétence numérique (bureautique et Internet)					
Aptitude à développer ses connaissances et compétences					
Compétences techniques					
Compétences organisationnelles					

Grille de positionnement du salarié

Compétences d'adaptation					
Compétences relationnelles et sociales					

MODE D'APPRENTISSAGE

Comment définiriez-vous vos modalités d'apprentissage ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je retiens mieux ce que je lis | <input type="checkbox"/> Je retiens mieux ce que j'entends |
| <input type="checkbox"/> Je préfère m'exprimer oralement | <input type="checkbox"/> Je préfère m'exprimer à l'écrit |
| <input type="checkbox"/> Je suis logique, méthodique | <input type="checkbox"/> Je suis intuitif, créatif |
| <input type="checkbox"/> Je préfère apprendre en groupe | <input type="checkbox"/> Je préfère apprendre individuellement |
| <input type="checkbox"/> J'ai besoin d'un cadre précis | <input type="checkbox"/> Seul le contenu m'importe |
| <input type="checkbox"/> Je suis mono tâche | <input type="checkbox"/> Je suis multitâches |

Autres (à préciser)

Quelles modalités privilégiez-vous pour vous former ?

- Stage de formation en présentiel
- E-learning
- Colloques, séminaires
- Sur le tas
- Autres, à préciser

Nom et signature du collaborateur	Nom et signature du responsable