

**Prescripteurs :**

Nom du référent et coordonnées :

Date de l'orientation :

**Bénéficiaire**

NOM :

Prénom :

DATE DE NAISSANCE :

Nationalité :

N° AGEDREF :

Date d'arrivée en France :

Date de validité du titre de séjour :

Adresse postale :

Type d'hébergement : Locataire  Structure d'hébergement  Hébergé chez un tiers  Sans domicile  :

@ :

- Numéro identifiant Pôle Emploi :

- Suivi Mission Locale :  oui  non- En situation de handicap :  oui  nonAAH :  oui  non

- Suivi assistante sociale, nom du référent :

RSA :  oui  non- En formation (ALPHA/FLE) actuellement ou prochainement ?  oui  non

Si oui :

Dates et organisme de formation :

**Formation & Parcours professionnel :***Niveau d'étude, profession dans le pays d'origine, mobilité :***Bilan des actions effectuées par la personne depuis l'obtention de son statut :***Inscription pôle emploi, stage, cours de FLE...*

Financé par

Liberté  
Égalité  
FraternitéPLAN  
D'INVESTISSEMENT  
DANS LES COMPÉTENCES

Opéré par

BANQUE des  
**TERRITOIRES**  
GROUPE CAISSE DES DÉPÔTS

**Projet professionnel :**

*Souhaits de la personne...*

**Besoins spécifiques identifiés :**

*Préciser dans quel but le candidat est orienté vers la plateforme. Quels sont les freins à lever ?*

- ☞ *Joindre une copie du titre de séjour portant la mention « reconnaissance valant protection internationale » ou titre de séjour portant la mention « reconnu réfugié » ou « reconnu sous protection subsidiaire » ou « reconnue apatride »*
  - ☞ *Joindre une copie du Contrat d'Intégration Républicaine (CIR)*
  
  - ☞ *La gestion du dispositif PACE BPI nécessite le recueil de données personnelles utilisées à des fins statistiques et de contrôle notamment aux autorités de gestion et control Cette transmission revêt un caractère obligatoire. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données que vous pouvez –exercer en vous adressant à la Direction de l'association.*
  - ☞ *La durée d'archivage des dossiers individuels est de 5 ans*
  - ☞ *Toute réclamation peut être effectuée auprès de la Direction de l'association*
- 

Date de la commission :

Décision de la commission :