

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ProxiRH
Accompagnement professionnel**

Afin de vous accompagner dans votre démarche professionnelle, nous vous invitons à compléter dans l'intégralité ce questionnaire :

NOM :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Date d'entrée à l'éducation nationale :

Fonction :

Corps/grade :

Etablissement d'affectation :

Votre demande concerne-t-elle :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> une évolution professionnelle | <input type="checkbox"/> une demande de parcours de formation |
| <input type="checkbox"/> un diagnostic (analyse des besoins en formation) | <input type="checkbox"/> une qualité de vie au travail |
| <input type="checkbox"/> une médiation en situation de travail | <input type="checkbox"/> un conseil et soutien dans votre pratique professionnelle |
| <input type="checkbox"/> un accompagnement à la retraite | <input type="checkbox"/> un projet professionnel |

1- **Position actuelle** (*en activité à plein temps, temps partiel, disponibilité, congé de malade ordinaire, congé de longue maladie, congé de maternité, congé de maladie grave, congé parental, congé de paternité, etc.*)

 Depuis quelle date ?

2- **Quel est votre projet /demande et quelles sont vos motivations ?**

3- **Avez-vous rédigé un CV, une lettre de motivation dans le cadre de votre projet ?**

4- **Quelles sont vos contraintes professionnelles et/ou personnelles liées à ce projet ?** (*géographiques, familiales, financières, de santé, de calendrier ?*)

5- **Avez-vous déjà engagé des démarches en vue d'une évolution professionnelle ?**

6- Avez-vous déjà contacté un service de l'Education Nationale concernant ce projet ?

Expérience professionnelle			
Employeur	Fonction	Mission	Date

Diplôme et titre	Date

Formation	Certifiante : OUI/NON	Date

7- Quelles sont les compétences que vous avez mises en œuvre dans votre parcours professionnel ?

8- Informations complémentaires libres :

Merci pour tous ces renseignements. Votre conseiller en prendra connaissance et vous indiquera la suite à donner.

Mentions légales :

Toutes les informations qui vont être obtenues lors de nos échanges sont soumises au secret des communications, de la confidentialité et au respect strict des règles fixées par la RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données). Elles ne sont utilisées que pour la gestion administrative de votre demande et à des fins statistiques après une anonymisation totale ; elles sont conservées de façon sécurisées pendant un an puis détruites. Vous pourrez exercer vos droits de rectification, d'effacement et de limitation concernant vos données en contactant par mail la DSI Mayotte : cati@ac-mayotte.fr

Si après avoir formulé une demande, vous estimez ne pas avoir obtenu de réponse ; vous pouvez contacter la CNIL par voie postale à l'adresse suivante : CNIL – 3 Place de Fontenay – TSA 80715 – 15334 PARIS CEDEX 07.