

FORMULAIRE DE SIGNALEMENT

Contrôle pédagogique des formations par apprentissage

Auteur de la saisine : à renseigner selon la qualité du ou des auteurs du signalement			
Les auteurs du signalement acceptent que les informations indiquées soient exploitées dans le cadre de l'instruction de la saisine.			
Organisme	<input type="checkbox"/> OF/ CFA Nom (précisez) : <input type="checkbox"/> Entreprise Nom (précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :	Coordonnées de l'organisme : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Fonction : Adresse : Complément : Code postal : Ville : Téléphone : Adresse électronique : SIRET de l'organisme :	Date (jj/mm/aaaa) : Signature :
Apprenti(e)	<u>A renseigner si l'apprenti(e) est auteur ou concerné par la saisine</u> <input type="checkbox"/> Apprenti (e) Nom : Prénom : Date de naissance :	Adresse : Complément : Code postal : Ville : Téléphone : Adresse électronique :	Date (jj/mm/aaaa) : Signature :
Représentant de l'apprenti (e)	<u>A renseigner si l'apprenti(e) est mineur(e)</u> <input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : Nom : Prénom :	Adresse : Complément : Code postal : Ville : Téléphone : Adresse électronique :	Date (jj/mm/aaaa) : Signature :

Diplôme concerné par la saisine :
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap; gap: 20px;"> <div><input type="checkbox"/> CAP</div> <div><input type="checkbox"/> BAC PRO</div> <div><input type="checkbox"/> BP</div> <div><input type="checkbox"/> BTS</div> <div><input type="checkbox"/> MC3</div> <div><input type="checkbox"/> MC4</div> </div> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap; gap: 20px; margin-top: 10px;"> <div><input type="checkbox"/> DCG</div> <div><input type="checkbox"/> DSCG</div> <div><input type="checkbox"/> DNMADE</div> <div><input type="checkbox"/> Autre précisez :</div> </div> <p style="margin-top: 10px;">Intitulé précis du diplôme :</p> <p>Code RNCP du diplôme (si connu) :</p> <p>Année/ session d'examen :</p> <p>Nom de l'organisme de formation :</p>

Objet de la saisine :

Votre requête concerne :

- La durée de la formation en centre de formation
- Le rythme de l'alternance

- L'organisation pédagogique au sein de l'organisme de formation
- L'organisation pédagogique au sein de l'entreprise

- La gestion des absences de l'apprenti (e)
- La gestion des absences des formateurs/trices ou des maîtres d'apprentissage

- Les contenus de la formation enseignés en présentiel
- Les contenus de la formation enseignés à distance
- La prise en compte dans la formation des spécificités du diplôme préparé
- Les modalités d'organisation des évaluations

- L'individualisation des parcours en cas d'aménagement

- Les compétences pédagogiques du/des formateur/trice(s) de l'organisme de formation
- Les compétences pédagogiques du/des maître (s) d'apprentissage en entreprise

- Les moyens et outils numériques mobilisés
- Les équipements pédagogiques utilisés

- L'adéquation des tâches confiées à l'apprenti(e) en entreprise avec les exigences en matière d'activités professionnelles et compétences certificatives portées au référentiel du diplôme préparé

- un litige avec l'employeur
- un litige avec l'apprenti (e)
- La santé/sécurité de l'apprenti (e)

- Autre, précisez :

Description détaillée du problème

Décrivez de manière détaillée le ou les problèmes rencontrés :

*Vous pouvez joindre à votre signalement les éléments ou pièces complémentaires pour en permettre l'instruction :

- Courriers/emails (apprenti (e), représentant légal, formateur/trice, OF, employeur, maître apprentissage, OPCO, etc.)
- Historique des faits, compte-rendu, bilans, etc.