

POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE

Bénéficiaire : NOM / Prénom DUPONT Alexandre...

Formations/Diplômes en lien avec la formation visée	Néant	
	Durée	Intitulé
Expériences professionnelles en lien avec la formation visée	6 ans	Responsable d'agence bancaire Endrement d'équipe, recrutement, gestion de projets

Formation visée :

Intitulé de la formation :
Licence Pro Gestion de Projets en Ressources Humaines

Sanction : Diplôme Titre ou diplôme homologué Pas de certification
 Autre :

Nom du référent pédagogique : Isabelle Dupont.....

Ligne directe : ...03.xx.xx.xx.xx.....

Mail : idupont@xxx.com.....

POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE :

- Indiquez les compétences et les connaissances déjà acquises en lien avec le référentiel de formation et d'emploi visé et comparez les avec le niveau attendu en fin de formation
- Évaluez le niveau de maîtrise du candidat

Connaissances générales (lister ci-dessous)	Formation initiale ou continue			Expérience professionnelle			Modalités d'évaluation			
	1	2	3	1	2	3	Entretien	Test	Mise en situation	Autre
Projet professionnel personnalisé	✓			✓			✓			
Anglais professionnel		✓			✓			✓		
Informatisation des RH	✓				✓		✓	✓		
Projet tuteuré		✓		✓	✓		✓			
Compétences techniques / métier (lister ci-dessous)	1	2	3	1	2	3	Entretien	Test	Mise en situation	Autre
Gestion de projets		✓		✓					✓	
Gestion prévisionnelle des emplois et des compétences		✓		✓			✓			
Relations sociales		✓		✓				✓		

* 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
UE1 management de l'environnement juridique et social	2	175h		125 h	
UE2 management des rémunérations	2	130 h		110 h	
UE3 gestion des emplois et des compétences	2	145 h		85 h	
UE4 développement des compétences métier	3	50 h		0	
UE5 période d'application en entreprise - domaine des RH	1		420 h		420 h

* 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	UE 1 + UE 2 + UE 3 + UE 4	180 h
Allongement de parcours	non		

Argumentaire justifiant le parcours prévu pour le bénéficiaire :

Cas particulier : pour les formations réglementées (ex : DE Infirmier, DE aide soignant, ...), si le parcours de formation ne peut pas être individualisé au regard d'un règlement, d'un référentiel explicite, veuillez noter sur la grille de positionnement "parcours non modifiable" et joignez obligatoirement le justificatif officiel de référence ainsi qu'une attestation signée par le responsable de l'organisme de formation.

Fait à
Signature du candidat

Le/...../.....
Signature et cachet de l'organisme de formation

Les informations portées sur ce document sont données à titre d'exemple