



Fiche descriptive de formation



**CAP AVENIR**  
**BASSIN DE GANGES/LE VIGAN**  
**QUISSAC**

Nom de l'organisme : **INFORMATION FORMATION ANIMATION DEVELOPPEMENT**

Adresse du siège : PLACE JULES FERRY - MAISON DE L'ENTREPRISE - 34190 GANGES

Tél. : 04 67 73 64 05 - Fax : 04 67 73 64 05 - Mel : ifad.g@wanadoo.fr

Type de programme : **CPA** Secteur d'activité : **Divers (DIV)**

**N° contrat** : 15A00090501I9901 01 - **Formacode** : 15062 - Orientation professionnelle -

NSF : 415 - Dévpt des capacités d'orientation, insertion ou réinsertion soc. et prof.

Voté le : 18/11/16

**Effectif** total : 12 Effectif rémunéré : 12

**Date** de début : Date de fin : **Action individualisée**

**Durée** du parcours moyen :

en centre : 448 heures - en entreprise : 231 heures - total : 679 heures

**Métier visé** : **DIVERS METIERS**

Niveau de sortie : niveau V

Actions regroupées :

**Contenu de l'action** (*uniquement le nom des modules et leur volume horaire*) :

Module Accueil 7 h

Module Domaines généraux 91h

Module Informatique 84 h

Module Vie sociale et professionnelle 56 h

Module Technique de recherche emploi 28 h

Module Orientation projet professionnelle 119 h

Module Communication professionnelle 49 h

Module Développement durable 7 h

Module Bilan final 7 h

Module entreprise 231 h

La candidature à cette formation ne sera validée, qu'après entretien avec votre conseiller référent.

## Fiche descriptive de formation

**Accès handicapé** :  oui  non **Accessible en transport en commun** :  oui  non

**Restauration sur place** :  oui  non **Hébergement sur place** :  oui  non

**Niveau d'entrée** : niveau V **Prérequis** : Public inscrit à Pôle Emploi peu ou pas qualifié niveau 4 maxi ne parvenant pas à se représenter ses potentialités, public volontaire, disponible à temps complet pour accéder à l'emploi, nécessitant un accompagnement en vue de la définition et la mise en œuvre d'un projet professionnel

**Info Col** :            **Date 1** : 28/02/17            **Heure** : 9H30            **Durée** : 2 h  
                         **Date 2** :                            **Heure** :                            **Durée** :

**Lieu : Foyer Désiret Rousset 30260 QUISSAC**

*Pour les formations en entrées et sorties permanentes, d'autres réunions d'information collective seront organisées au cours de l'année en fonction des places disponibles. Merci de contacter l'organisme pour connaître les dates.*

**Modalités de recrutement** (*test, entretien individuel / collectif...*) : Informations collectives, tests de niveau, entretien individuel, concertation avec l'équipe pédagogique

**Date limite de réception des fiches de prescription** :

**Référent pédagogique** de l'action            **Prénom Nom** : AUTEROCHE JEAN

**Référent administratif** de l'action            **Prénom Nom** : MEZY STEPHANIE

**Tél.** : 0467736405

**Fax** : 0467735883    **Mel** : [ifad.g@wanadoo.fr](mailto:ifad.g@wanadoo.fr)

**Adresse du lieu de formation** :            Foyer Désiret Rousset 30260 QUISSAC