1. **Objet(s) de la saisine** *(possibilité de cocher plusieurs croix)*

|  |
| --- |
| Problème(s) lié(s) à la formation |
| Problèmes d’ordre pédagogique durant la formation qui peuvent nuire à la réussite à l’examen de l’apprenti(e)Par exemple :* [ ]  Sur organisation pédagogique de la formation

*Inadaptation des contenus d’enseignement au référentiel de formation (présentiel et/ou à distance).**Inadaptation du positionnement et de la durée de la formation par rapport au profil de l’apprenti(e).**Absence de complémentarité entre les lieux de formation.** [ ]  En termes de méthodes et outils

*Pédagogie et rythme de l’alternance non adaptés.* *Inadéquation des tâches confiées, des équipements, des plateaux techniques, … avec le référentiel de formation.* * [ ]  En matière de ressources humaines

*Manque de suivi dans les apprentissages.* *Questionnement sur le profil et les compétences des formateurs ou des maîtres d’apprentissage.*[ ]  Autre (à préciser) :        |

Descriptif des motifs à l’origine de la saisine :

1. **Auteur(s) de la saisine**

**[ ]** Le CFA [ ]  L’entreprise [ ]  L’apprenti(e) [ ]  Représentant légal si mineur(e)

[ ]  Autre (à préciser) :

[ ]  Mme [ ]  M. Prénom :       NOM :

Adresse professionnelle (ou personnelle selon le cas) de l’auteur de la saisine :

Téléphone :       Adresse électronique :

Est-ce votre premier courrier de saisine de l’administration ? Oui [ ]  Non [ ]

Si non, l’objet de la saisine porte-t-il sur un sujet identique [ ]  ou différent [ ]  de la précédente démarche ?

Précisez selon le cas :

Date de la saisine :

Signature électronique *(si possible ou à défaut mentionnez vos initiales*) :

**A adresser à la MCPFA de Clermont, mail :** [**Ce.mcpfa@ac-clermont.fr**](file:///%5C%5C0630081W-FS-1%5Chome%24%5Camichault%5CDocuments%5CAcad%20Clermont%202%5CMCPFA%5CClermont%5CContr%C3%B4les%20P%C3%A9da%5CSaisines%5CCe.mcpfa%40ac-clermont.fr)

1. **Parties prenantes** *(Compléter le maximum d’éléments possibles).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CFA** | **Entreprise** | **Apprenti(e) et représentant légal** **si mineur(e)** |
| Désignation :      Adresse :       Téléphone :       Adresse électronique :        | Raison sociale**:**       Adresse :       Téléphone :       Adresse électronique :        |  **Représentant légal**Prénom :       NOM :       Téléphone :       Adresse électronique :        |
| Représenté par :Prénom :       NOM :       En qualité de:      Téléphone :       Adresse électronique : Médiateur du CFA : Prénom :       NOM :       Téléphone :      Référent formateur chargé du suivi de l’apprenti(e) :Prénom :       NOM :       Téléphone :       | Représenté par :Prénom :       NOM :       En qualité de :      Téléphone :        Maître d’apprentissage : Prénom :       NOM :       Téléphone :       |  **Apprenti(e)** Prénom :       NOM :       Date de naissance :      Téléphone :       Adresse électronique :      En formation pour l’obtention d’un[ ]  Diplôme [ ]  CAP [ ]  Bac pro [ ]  BTS [ ]  DCG [ ]  DSCG [ ]  DNMADE[ ]  Titre professionnel Indiquez le libellé précis du diplôme ou du titre) :      [ ]  Autres (à préciser :      ) |

Pour finaliser la procédure de saisine et faciliter son instruction par les services concernés, il est nécessaire de joindre à ce courrier de saisine tous les documents que vous jugerez utiles et nécessaires.

*Par exemple* :

**[ ]** Copie du contrat d'apprentissage.

**[ ]** Courriers et/ou mails (famille, apprenti(e), formateur, CFA, employeur, maître d’apprentissage, autres…).

**[ ]** Historique des faits (écrits, témoignages divers, …).

**[ ]** Bulletins pédagogiques de l’apprenti(e) (avec avis de l’équipe de formateurs).

**[ ]** Bilans et/ou compte-rendu divers.

**[ ]** Compte rendu de la médiation complété et signé par le directeur du CFA.

|  |
| --- |
| **Partie réservée à l’administration saisie** |
| Administration :       Avis :       Prénom :       NOM :      Saisine transmise le :       à :      Date :      Signature électronique *(si possible ou à défaut mentionnez vos initiales*) :       |