** **

**ANNEXE 2**

**« DOSSIER DE REFERENCEMENT »**

**Prestations de positionnement**

**Année 2013**

**Référence du marche :**

**Presta-PCR-2013/02**

Proposition à remettre au plus tard le :

**Le 14 Octobre 2013, avant 12 H 30**

**Association de Gestion de l’Environnement de la Formation en Martinique**

Immeuble « Foyal 2000 »- 1er étage

Rue du Gouverneur PONTON

97200 Fort-de-France

Tél. : 0596.71.11.02/ Fax : 0596.73.57.08

**Indications sur la consultation**

La présente consultation a pour objet l’achat de prestations de positionnement à l’attention de personnes ayant effectué une demande d’aide individuelle à la formation auprès du Conseil régional de Martinique.

Les prestations de positionnement ont pour objectif de conforter ou de définir un projet d’orientation et/ou de formation pertinent pour l’évolution professionnelle, en adéquation avec les besoins du territoire

**Indications sur le dossier de candidature**

Le présent dossier doit être complété par les répondants sur traitement de textes.

Il doit être communiqué sous format papier à l’AGEFMA dans les délais indiqués dans le cahier des charges pour la réalisation des prestations de positionnement.

1 - Présentation de l’offre

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation globale de l’action** | |
| **🞍Intitulé de l’action** |  |
| **🞍Objectifs généraux**  (Résultat à atteindre en termes  de solution au problème de  départ) |  |
| **🞍Durée totale de l’action** en nombre de jours |  |
| **🞍Conditions d’accueil**  . Lieu de la formation  (Précisez l’adresse) |  |
| **🞍Restauration**  (Choisir parmi les trois  propositions ci-jointes) | ❑ Pas de possibilité sur place  ❑ Possibilité sur place à la charge des participants  ❑ Possibilité sur place à la charge du prestataire  ❑ Autres (à préciser) : ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Organisation pédagogique**  **(Pour chaque module, rappelez le n° et l intitulé)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Phase analyse du parcours | |
| **🞍Objectifs spécifiques**  (Définis en termes de « être  capable de … » décrivant les  nouvelles compétences que le stagiaire doit acquérir à la fin de la formation) |  |
| **🞍Contenus** |  |
| **🞍Organisation pédagogique**  (Informations sur les méthodes pédagogiques envisagées, la possibilité de recours au e-learning, l’individualisation…) |  |
| **🞍Durée du module**  **. Nombre de jours**  **. Nombre d’heures** |  |
| **🞍Intervenant(s)**  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité |  |
| **🞍 Explications complémentaires éventuelles** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Phase analyse du comportement et des motivations | |
| **🞍Objectifs spécifiques**  (Définis en termes de « être  capable de … » décrivant les  nouvelles compétences que le stagiaire doit acquérir à la fin de la formation) |  |
| **🞍Contenus** |  |
| **🞍Organisation pédagogique**  (Informations sur les méthodes pédagogiques envisagées, la possibilité de recours au e-learning, l’individualisation…) |  |
| **🞍Durée du module**  **. Nombre de jours**  **. Nombre d’heures** |  |
| **🞍Intervenant(s)**  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité |  |
| **🞍 Explications complémentaires éventuelles** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Phase vérification du projet professionnel | |
| **🞍Objectifs spécifiques**  (Définis en termes de « être  capable de … » décrivant les  nouvelles compétences que le stagiaire doit acquérir à la fin de la formation) |  |
| **🞍Contenus** |  |
| **🞍Organisation pédagogique**  (Informations sur les méthodes pédagogiques envisagées, la possibilité de recours au e-learning, l’individualisation…) |  |
| **🞍Durée du module**  **. Nombre de jours**  **. Nombre d’heures** |  |
| **🞍Intervenant(s)**  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité |  |
| **🞍 Explications complémentaires éventuelles** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Phase évaluation des compétences professionnelles | |
| **🞍Objectifs spécifiques**  (Définis en termes de « être  capable de … » décrivant les  nouvelles compétences que le stagiaire doit acquérir à la fin de la formation) |  |
| **🞍Contenus** |  |
| **🞍Organisation pédagogique**  (Informations sur les méthodes pédagogiques envisagées, la possibilité de recours au e-learning, l’individualisation…) |  |
| **🞍Durée du module**  **. Nombre de jours**  **. Nombre d’heures** |  |
| **🞍Intervenant(s)**  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité  . NOM Prénom, Qualité |  |
| **🞍 Explications complémentaires éventuelles** |  |

**Moyens matériels**

**De quels outils disposez-vous pour la mise en œuvre de cette action ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Outils pédagogiques** | | | |
|  | **Type** | **Référence** | **Nombre** |
| Phase analyse du parcours |  |  |  |
| Phase analyse du comportement et des motivations |  |  |  |
| Phase vérification du projet professionnel |  |  |  |
| Evaluation des compétences |  |  |  |

2– Proposition financière

***Cette partie est la proposition financière. Elle doit être remplie par le candidat titulaire ou mandataire.***

***Elle sera dûment signée par la personne habilitée à engager le titulaire ou le mandataire.***

Nom complet de l’organisme :

……………………………………………………………………………………………………………

Fait la proposition financière suivante :

* Somme en chiffres : …………………………………………………………
* Somme en lettres :……………………………………………………………

En conformité avec l’annexe financière présentée page suivante.

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE FINANCIERE : BUDGET PREVISONNEL DE L’ACTION** | |
| **Titre de l’action** |  |
| **I. CHARGES DIRECTES AFFECTEES A L’ACTION - TOTAL->** |  |
| **60 - Achat** |  |
| 🞍Prestations de services (A préciser) |  |
| 🞍Achat matières et fournitures |  |
| 🞍Autres fournitures |  |
|  |  |
| **61** **– Services extérieurs** |  |
| **🞍**Locations |  |
| **🞍**Entretiens et réparations |  |
| **🞍**Assurance |  |
| **🞍**Documentation |  |
|  |  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  |
| **🞍**Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |
| **🞍**Publicité, publication |  |
| **🞍**Déplacements, missions *(Précisez : déplacements, hébergement, missions)* |  |
| **🞍**Services bancaires, autres |  |
|  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |
| **🞍**Impôts et taxes sur rémunérations |  |
| **🞍**Autres impôts et taxes |  |
|  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |
| **🞍**Rémunération du personnel enseignant  *(coût journée formation x Nombre journée formation)* |  |
| **🞍**Charges sociales et taxes sur salaires |  |
| **🞍**Autres charges sociales |  |
| **🞍**Rémunération du personnel non enseignant  (coût journée formation x Nombre journée formation) |  |
| **🞍**Charges sociales et taxes sur salaires |  |
|  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |
|  |  |
| **66 - Charges financières** |  |
|  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |
|  |  |
| **68 - Dotations aux amortissements** |  |
|  |  |
| **TOTAL DES CHARGES DIRECTES AFFECTEES A L’ACTION** |  |
|  |  |
| **II. CHARGES INDIRECTES AFFECTEES A L’ACTION – TOTAL ->** |  |
|  |  |
| **🞍**Charges fixes de fonctionnement |  |
| **🞍**Frais financiers |  |
| **🞍**Autres |  |
|  |  |
| **TOTAL GLOBAL DES CHARGES - >** |  |
| Nombre d’heures |  |
| Coût heure par stagiaire |  |
| Coût par prestation complète de 8 stagiaires |  |
|  |  |