



**MY BOX FORMATION**  
Spécialiste de la Formation de Formateurs

## POSITIONNEMENT À L'ENTRÉE EN FORMATION

Cette grille de positionnement à l'entrée en formation est destinée à nous aider à repérer votre niveau de compétence et votre mode d'apprentissage afin de cibler la prestation d'accompagnement qui répondra le mieux à vos besoins.

Cette grille est à joindre avec votre formulaire d'inscription  
Pages 1 à 4 - Tout public -  
Pages 1 à 5 - Personnes en situation de handicap-

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Mail	
Intitulé de la formation	

PARCOURS DE FORMATION (formation initiale et formations continues)
-
-
-
-
-
-

## DIPLÔMES ET TITRES OBTENUS

- 
- 
- 
- 
- 

## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET STAGES

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
-

## COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

COMPÉTENCES	NIVEAU ESTIMÉ			COMMENTAIRES
	NON MAÎTRISÉ	À DÉVELOPPER	MAÎTRISÉ	
Compréhension écrite du français				
Compréhension orale du français				
Calculs de base ( 4 opérations)				
Utilisation d'internet				
Utilisation d'un traitement de texte ( type Word, Pages, Google docs,...)				
Utilisation d'un tableur ( type Excel, Numbers, Google Sheets,...)				
Utilisation d'un logiciel de diaporama ( type PowerPoint, Keynote, Google slides,...)				
Utilisation des logiciels de visioconférence ( type Meet, Zoom, Teams,...)				
Utilisation des réseaux sociaux ( type facebook, LinkedIn,...)				
Utilisation d'un Drive type Google Drive				

COMPÉTENCES PERSONNELLES				
COMPÉTENCES	NIVEAU ESTIMÉ			COMMENTAIRES
	NON MAÎTRISÉ	À DÉVELOPPER	MAÎTRISÉ	
Autonomie de travail				
Capacité d'adaptation				
Sens de la communication				
Sens de l'organisation				
Rigueur				
Curiosité				
Persévérance				
Prise de recul				
Réactivité				

Comment définiriez-vous vos modalités d'apprentissage ?

- Je retiens mieux ce que je lis
- Je préfère m'exprimer oralement
- Je suis logique, méthodique
- Je préfère apprendre en groupe
- J'ai besoin d'un cadre précis
- Je suis mono tâche
- Je retiens mieux ce que j'entends
- Je préfère m'exprimer à l'écrit
- Je suis intuitif, créatif
- Je préfère apprendre individuellement
- Seul le contenu m'importe
- Je suis multitâche

Êtes-vous en situation de handicap ?

- Oui
- Non

Si NON : Vous pouvez arrêter ici le questionnaire

Si OUI, merci de compléter les pages suivantes



**MY BOX FORMATION**  
Spécialiste de la Formation de Formateurs

Identification des aménagements de la formation favorisant l'inclusion des personnes en situation de handicap

**Handicap principal:**

- Auditif
- Moteur
- Visuel
- Psychique
- Mental
- Trouble cognitif
- Maladie invalidante
- Multi-handicap

Si oui, préciser :

**Reconnaissance du handicap:**

- RQTH
- En attente de reconnaissance
- Uniquement AAH
- Uniquement Carte d'Invalidité
- Autre

Si autre, préciser :

**Besoins spécifiques :**

- Aménagements techniques ( matériel, logiciel,...)

Précisez:

- Aménagements organisationnels ( horaires adaptés, calendrier de formation, ...)

Précisez:

- Aménagements humains ( interprète,...)

Précisez:

- Aménagements spécifiques pour les examens

Afin de préciser vos besoins spécifiques d'adaptation, merci de contacter le référent handicap : Audrey Lévêque - par mail : [aleveque@myboxformation](mailto:aleveque@myboxformation) ou par téléphone : 03 . 20 . 59 . 98 . 59 .

Nous pouvons travailler en collaboration avec votre conseiller référent à l'emploi ainsi que l'Agefiph dans le cadre du Dispositif " Ressource Handicap Formation ". Contactez-nous.