

**Prescrire sur le**

**Programme Régional de Formation**

**PRF 2023**

# [Accéder à la présentation du PRF 23](https://view.genial.ly/639041e3eaa9b400188bc1fe/presentation-prf-23)

# Le réseau des prescripteurs habilités

Les prescripteurs suivants sont habilités pour orienter les publics vers les formations financées par la Région :

|  |  |
| --- | --- |
| Occitanie | Pôle Emploi - Missions locales - Cap Emploi - Conseil Départemental – CIDFF - APEC |
| Gard | Relai Emploi de Roquemaure |
| Haute Garonne | PLIE de Toulouse Métropole - Espace Emploi Formation du SICOVAL - Service Emploi de la Mairie de Portet sur Garonne - Service Emploi-Insertion des Hauts Tolosans - Espace Economie Emploi Aucamville |
| Hérault | PLIE Béziers Méditerranée - PLIE Est Héraultais - PLIE Haut Languedoc et Vignobles - Plie Hérault Méditerranée |
| Tarn et Garonne | Service Emploi de la Communauté de Communes Grand Sud Tarn et Garonne - EREF en Quercy Rouergue |

**Missions des prescripteurs habilités :**

* Accompagner les publics dans leur parcours, valider le projet professionnel et le besoin de formation correspondant ;
* Formaliser la prescription après vérification de l’éligibilité des candidats et le respect des prérequis
* Emettre des avis sur les demandes de poursuite de parcours pour les stagiaires déjà en formation ;
* Participer à toutes réunions à l’initiative de la Région relative à la mise en œuvre des formations (CO’PASS…).

# Les outils de prescription

Les Missions Locales et certains conseils départementaux réalisent les prescriptions via l’outil dématérialisé de prescription **OUIFORM Occitanie**. Les agences Pôle Emploi et les Cap Emploi utilisent l’outil dématérialisé **AUDE FORMATION**.

Les organismes de formation ont accès à ces prescriptions via Kairos.

**La fiche de prescription unique**: *(tous les prescripteurs n’ont pas accès à l’outil de prescription dématérialisé – OUIFORM Occitanie)*

Consignes en direction des prescripteurs :

* L’utilisation de ce document unique n’est pas obligatoire si le prescripteur dispose d’un support qui lui est propre, y compris s’il ne comprend pas l’ensemble des informations de la fiche de prescription Région. Les coordonnées téléphoniques et mails du stagiaire doivent apparaitre sur le document de prescription, ainsi que sa dernière date d’inscription à Pôle Emploi.
* Le prescripteur veillera à recommander au bénéficiaire de se munir de son CV lors de la rencontre avec l’organisme de formation**.** Le prescripteur peut joindre tout autre document qu’il juge utile.

Consignes en direction des organismes de formation :

* **L’organisme doit saisir les dates de sessions et les dates d’information collectives dans SIGMA à la réception du bon de commande, afin notamment de favoriser la prescription dématérialisée.**
* La prescription par une structure du réseau des prescripteurs n’est obligatoire que sur le dispositif Qualif Pro Compétence +.
* L’organisme de formation doit recevoir tous les candidats orientés par le prescripteur. Il **doit l’informer de la suite donnée à la candidature** sur Kairos et en retournant le document de prescription complété pour les prescriptions non dématérialisées.
* **Les prescriptions non dématérialisées doivent être saisies par l’Organisme de formation dans Kairos, puis être renseignées au fur et à mesure du processus de recrutement.**
* **Les prescriptions dématérialisées ne font pas l’objet de l’envoi d’une fiche de prescription complémentaire :** les informations concernant le positionnement sont accessibles par les organismes de formation dans Kairos.

**La fiche navette** est utilisée pour la poursuite de parcours entre le programme préparatoire et le programme qualifiant, ou entre deux actions préqualifiantes. Elle est établie par l’organisme de formation (1) qui suit le stagiaire. Il la transmet à l’organisme de formation (2) pour vérification des prérequis. L’organisme de formation (2) informe l’organisme de formation d’origine (1) **et le prescripteur** de la suite donnée. **La candidature fiche navette est saisie par le prescripteur lorsqu’il a accès à un outil dématérialisé (Pôle Emploi, Cap Emploi et Missions Locales), par l’organisme de formation dans Kairos pour les autres prescripteurs,** lorsque le candidat est retenu.

Les mails génériques des Unités Territoriales :

|  |  |
| --- | --- |
| Ariège | [DEF.UT-09@laregion.fr](mailto:DEF.UT-09@laregion.fr) |
| Aude | [DEF.UT-11@laregion.fr](mailto:DEF.UT-11@laregion.fr) |
| Aveyron | [DEF.UT-12@laregion.fr](mailto:DEF.UT-12@laregion.fr) |
| Gard | [DEF.UT-30@laregion.fr](mailto:DEF.UT-30@laregion.fr) |
| Haute Garonne hors Comminges | [DEF.UT-31@laregion.fr](mailto:DEF.UT-31@laregion.fr) |
| Haute Garonne - Comminges | [def.ut-comminges@laregion.fr](mailto:def.ut-comminges@laregion.fr) |
| Gers | [DEF.UT-32@laregion.fr](mailto:DEF.UT-32@laregion.fr) |
| Hérault | [DEF.UT-34@laregion.fr](mailto:DEF.UT-34@laregion.fr) |
| Lot | [DEF.UT-46@laregion.fr](mailto:DEF.UT-46@laregion.fr) |
| Lot – arrondissement de Figeac | [DEF.UT-46-figeac@laregion.fr](mailto:DEF.UT-46-figeac@laregion.fr) |
| Lozère | [DEF.UT-48@laregion.fr](mailto:DEF.UT-48@laregion.fr) |
| Hautes Pyrénées | [DEF.UT-65@laregion.fr](mailto:DEF.UT-65@laregion.fr) |
| Pyrénées Orientales | [DEF.UT-66@laregion.fr](mailto:DEF.UT-66@laregion.fr) |
| Tarn | [DEF.UT-81@laregion.fr](mailto:DEF.UT-81@laregion.fr) |
| Tarn et Garonne | [DEF.UT-82@laregion.fr](mailto:DEF.UT-82@laregion.fr) |

NB : Ces outils et procédures s’appliquent également pour les prescriptions émanant d’autres régions. Les autres régions peuvent utiliser leurs propres outils pour prescrire ou utiliser OUIFORM.



##### FICHE DE PRESCRIPTION

**Action de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la prescription\* :** Entrer une date. | **Dispositif de formation prescrit\* :**  Actions préparatoires : Choisissez  Qualif’PRO : Choisissez |

**Prescripteur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Prescripteur\* : Choisissez  Nom de la structure\* : Dénomination  Nom et prénom du prescripteur\* : Nom-Prénom | Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail  Adresse : Adresse – CP - Ville |

**Action de formation prescrite :**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme de formation\* : Dénomination  Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail | Action de formation \* : Intitulé de la formation  N° du bon de commande\* : xxxxxxxxxxxx  Adresse de la formation : Adresse – CP - Ville  Métier visé (s’il y a lieu) : Texte libre  Session (s’il y a lieu) : Texte libre |

**Candidat :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informations administratives :***  Nom\* : Nom  Prénom\* : Prénom  Sexe : Homme  Femme  Né(e) le : Entrer une date.  Adresse : Adresse – CP - Ville  Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail | Situation Pôle Emploi\* : Inscrit  Non-inscrit  Date inscription : Entrer une date.  N° identifiant\* :  Indemnisation : oui  non  Date de fin de droit théorique : Entrer une date.  Bénéficiaire RSA\* : oui  non  Garantie Jeunes\* : oui  non  RQTH\* : oui  non |
| ***Profil professionnel et de formation :***  Métier recherché : Texte libre  Niveau de formation validé : Choisissez  Sortie de formation initiale : Entrer une date.  Permis de conduire : oui  non | Formation(s)professionnelles déjà suivie(s) dans les 12 derniers mois\* : oui  non  Lesquelles\* : Texte libre  Financeurs\* : Région  Autres |
| ***Projet de formation***  Validation du projet\* : oui  non  Type de validation du projet : Choisissez | Action éligible CPF : oui  non  Consentement CPF : oui  non |
| Argumentaire sur le projet de formation\* : Argumentation | |

**Retour de l'organisme de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélection du candidat\* : oui  non  Date d'entrée prévue\* : Entrer une date. | Si non, motifs\* : Choisissez  Commentaires\* : Texte libre |



##### FICHE NAVETTE

**Action de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la prescription\* :** Entrer une date. | **Dispositif de formation prescrit\* :**  Actions préparatoires : Choisissez  Qualif’PRO : Choisissez |

**Candidat :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informations administratives :***  Nom\* : nom  Prénom\* : prénom  Sexe : Homme  Femme  Né(e) le : Entrer une date.  Adresse : adresse – CP - Ville  Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail | Situation Pôle Emploi\* : Inscrit  Non-inscrit  Date inscription : Entrer une date.  N° identifiant\* :  Indemnisation : oui  non  Date de fin de droit théorique : Entrer une date.  Bénéficiaire RSA\* : oui  non  RQTH\* : oui  non |
| ***Profil professionnel et de formation :***  Métier recherché : Texte libre  Niveau de formation validé : Choisissez Diplôme(s) et certification(s) : Texte libre  Sortie de formation initiale : Entrer une date. | Formation(s)professionnelles déjà suivie(s) dans les 12 derniers mois\* : oui  non  Lesquelles\* : Texte libre  Financeurs\* : Région  Autres  Permis de conduire : oui  non |
| Action éligible CPF : oui  non  Consentement CPF : oui  non | |
| Argumentaire sur le positionnement\* : Argumentation | |

**Organisme de formation émetteur de la fiche navette :**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme de formation : Dénomination  Adresse : adresse – CP - Ville | Nom et prénom du référent\* : nom  Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail |

**Action de formation actuellement suivie par le stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Dispositif de formation\* :  Programmes préparatoires : Choisissez  Programmes qualifiants : Choisissez | Intitulé de l'action : Texte libre.  Lieu de formation : Ville. |

**Action de formation préconisée**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme de formation\* : Dénomination  Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail | Action de formation \* : Intitulé de la formation  N° du bon de commande\* : xxxxxxxxxxxx  Adresse de la formation : adresse – CP - Ville  Métier visé (s’il y a lieu) : Texte libre  Session (s’il y a lieu) : Texte libre |

**Prescripteur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Prescripteur\* : Choisissez  Nom de la structure\* : dénomination  Nom et prénom du prescripteur\* : nom | Téléphone\* : Numéro de tél.  Courriel\* : Adresse mail |
| Commentaire éventuel du prescripteur sur la poursuite de parcours : Texte libre | |

**Retour de l'organisme de formation**

|  |  |
| --- | --- |
| Sélection du candidat\* : oui  non  Date d'entrée prévue\* : Entrer une date. | Si non, motifs\* : Choisissez  Commentaires\* : Texte libre |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dispositif** | **Public** | **Finalité** | **Rémunération** |
| **LECTIO** | Toute personne de + de 16 ans (y compris les non-demandeurs d’emploi) | Sortir de la situation d’illettrisme et consolider les compétences de base nécessaires dans les situations de la vie courante et/ou de la vie professionnelle en atteignant les degrés 2 à 4 du cadre de référence de l’ANLCI. | Non |
| **AVENIR** | Public en détention | Favoriser l’insertion des personnes placées sous-main de justice et contribuer à la prévention de la récidive, à travers des actions préqualifiantes ou qualifiantes. | Oui |
| **ECOLES DE LA DEUXIEME CHANCE** | 16 – 25 ans, accès possibles pour les 26 - 30 ans inscrits à Pôle Emploi | Définir un projet professionnel tout en développant ses compétences et ses connaissances grâce à un accompagnement renforcé. | Oui |
| **PROJET PRO** | Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi, toute catégorie | S’inscrire dans une dynamique de découverte du potentiel du / de la stagiaire et des champs professionnels dans lesquels il : elle peut s’épanouir, définir et valider son projet professionnel.  Préparer à la qualification et à l’insertion professionnelle. | Oui |
| **QUALIF’PRO - PARCOURS QUALIFIANTS** | Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi, toute catégorie | Obtenir une qualification certifiante ou non pour accéder à un emploi :   * Formations certifiantes ;   Formations professionnalisantes. | Oui |
| **QUALIF’PRO - COMPETENCES PLUS** | Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi, toute catégorie | * Formations transverses sur logiciels, langue… ; * Formations règlementaires ;   Préparations spécifiques. | Non |

Trois autres dispositifs en subvention complètent le Plan Régional de Formation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dispositif** | **Public** | **Finalité** | **Rémunération** |
| **ForPro Sup** | Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi, toute catégorie | Suivre une formation qualifiante dans un établissement d’enseignement supérieur. | Oui |
| **Nouvelles Chances** | Public le plus éloigné de l’emploi, demandeur d’emploi ou non. | Soutenir une pédagogie alternative et accompagner les publics cibles. C’est dans ce cadre que la région va déployer les Ecoles de la Transition Ecologique (ETRE) | Oui |
| **INNOV EMPLOI** | Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi, toute catégorie | Soutenir des projets de formation expérimentaux, innovants ou liés à des promesses d’embauche | Oui |