



## **CODES PROFESSIONNELS : S'ADAPTER TOUT EN RESTANT SOI-MÊME**

### **Public concerné :**

Toute personne en parcours d'insertion motivée pour améliorer sa présentation et son comportement dans l'emploi

### **Pré requis :**

Aucun

### **Objectifs pédagogiques :**

Adapter sa présentation au milieu professionnel tout en restant soi-même

### **Durée :**

2 jours soit 14 h

### **Méthodes pédagogiques :**

- Pédagogie active
- Alternance d'apports théoriques et pratiques
- Travail individuel, en sous-groupes et grand groupe

### **Validation :**

Attestation de formation

### **Contenu pédagogique :**

**Se présenter individuellement** face au groupe, son emploi, son employeur...

#### **Comprendre l'environnement de travail**

Secteur marchand : l'entreprise selon sa taille et son secteur d'activité, sa production

Secteur non marchand : le service public, les associations...

Le règlement intérieur

Les relations professionnelles, la hiérarchie

#### **Le langage non verbal : attitudes et tenues vestimentaires**

Exprimer sa première impression à partir d'images et photos

Prendre conscience de l'impact de son histoire personnelle dans son appréhension du monde

Apprendre à décoder le message transmis par le comportement

#### **Les bases de la communication verbale**

Savoir écouter, poser des questions et reformuler

Distinguer faits, sentiments et opinions

La courtoisie et la politesse : choisir son langage et son vocabulaire

Préparer son discours pour se présenter au téléphone, brièvement et précisément

L'adapter à sa recherche d'emploi (téléphone, mail, entretien...)



UNION EUROPÉENNE  
FONDS SOCIAL EUROPÉEN



LIBERTÉ - ÉGALITÉ - FRATERNITÉ  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



**Yvelines**  
Le Département

8 Passage Paul Langevin 78370 PLAISIR

Tel 01 34 82 52 37 Fax 01 30 51 19 79 [fles-78@wanadoo.fr](mailto:fles-78@wanadoo.fr) [www.fles-78.fr](http://www.fles-78.fr)

Siret 439 489 048 00033 - Organisme de formation n°11788060678

**DEMANDE DE FORMATION / SOCLE DE COMPÉTENCES**  
à adresser au FLES par MAIL [fles-78@wanadoo.fr](mailto:fles-78@wanadoo.fr) ou FAX 01 30 51 19 79

**L'EMPLOYEUR**

**Etablissement** \_\_\_\_\_ **Interlocuteur** \_\_\_\_\_  
**Tel.** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**LE SALARIÉ**

**NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_ **Tél. mobile** \_\_\_\_\_

CUI-CAE    EMPLOI D'AVENIR    CDDI en SIAE   Date fin de contrat : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/

CDDU en AI    Autre : Préciser \_\_\_\_\_

Pour les salariés en contrat aidé, **questionnaire FSE** à transmettre avec la demande de formation  
Avez-vous une reconnaissance officielle de handicap ?

**FORMATIONS SOUHAITÉES**

**Préformation et préparation à la vie professionnelle**

- CODES PROFESSIONNELS : S'ADAPTER TOUT EN RESTANT SOI-MÊME
- INITIATION AU DROIT DU TRAVAIL POUR SALARIÉS EN CONTRAT AIDÉ
- CONSTRUIRE SON PROJET PROFESSIONNEL AVEC PASS'AVENIR®
- SE PRÉPARER AU PERMIS DE CONDUIRE
- REMISE À NIVEAU EN MATHÉMATIQUES

**Techniques de recherche d'emploi**

- AMÉLIORER SON CV ET SA LETTE DE MOTIVATION
- SE PRÉPARER AUX ENTRETIENS DE MOTIVATION ET AUX TESTS DE RECRUTEMENT
- S'ENTRAÎNER AUX TESTS PSYCHOTECHNIQUES
- RECHERCHER UN EMPLOI AVEC INTERNET

**Informatique et bureautique**

- INITIATION À L'INFORMATIQUE                       POWERPOINT     INTERNET
- WORD INITIATION     WORD APPROFONDISSEMENT
- EXCEL INITIATION     EXCEL APPROFONDISSEMENT

**Accueil et secrétariat**

- ACCUEILLIR AU TÉLÉPHONE ET EN VIS-À-VIS
- AMÉLIORER SES ÉCRITS PROFESSIONNELS

**Apprentissage du Français et lutte contre l'illettrisme**

- ÉVALUATION DES SAVOIRS DE BASE ET ORIENTATION POUR UNE REMISE À NIVEAU
- ALPHABÉTISATION     FLE     REMISE A NIVEAU     PROJET VOLTAIRE

**ENGAGEMENTS**

**Le salarié s'engage** à suivre la formation et prévenir au plus vite le FLES et l'employeur en cas d'empêchement.

Signature du salarié

**L'employeur s'engage** à libérer le salarié aux dates et horaires de la formation et à prévenir au plus vite le FLES en cas d'empêchement ; **atteste** que les informations ci-dessus sont exactes et s'engage à communiquer le CERFA du contrat aidé sur demande du FLES.

Signature + Cachet de l'employeur

Date :

► Pour tout renseignement : Tel. 01 34 82 52 37 ◀





## Questionnaire à l'intention des bénéficiaires des actions FLES

L'action du **FLES** est cofinancée par le **Fonds Social Européen** ; à ce titre, l'Union Européenne nous demande de recueillir auprès des bénéficiaires des informations qui feront l'objet d'un traitement informatique anonyme destiné au suivi et à l'évaluation des actions. Le destinataire des données est le Ministère du Travail en tant qu'autorité de gestion du programme FSE. Conformément à la loi "Informatique et Libertés", un droit d'accès et de rectification peut être exercé auprès de la DGEFP ([dgefp.sdfse@emploi.gouv.fr](mailto:dgefp.sdfse@emploi.gouv.fr), Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social, DGEFP SDFSE, 14 Avenue Duquesne 75350 PARIS 07 SP).

**Le questionnaire peut être rempli PAR LE SALARIÉ ou PAR L'EMPLOYEUR.  
MERCİ de répondre à TOUTES les questions et d'ÉCRIRE LISIBLEMENT**

<b>NOM</b> (en capitales) .....	<b>Etablissement employeur :</b>
<b>PRÉNOM</b> (en capitales) : .....	

**Date de naissance** : ..... (jour/mois/année)      **Sexe** : homme  femme

**Ville de naissance** : ..... **Code Postal** : ..... **Pays** : .....

**Adresse** (n° et nom de rue) : .....

**Code postal** : ..... **Commune** : .....

**N° tél.** (fixe) : ..... (mobile) : ..... **Courriel**.....@.....

**Quel est votre plus haut niveau d'études atteint ?** [Une seule réponse possible]

- Inférieur à l'école primaire       Primaire, secondaire 1er cycle, CAP, BEP...  
 Niveau baccalauréat       Diplôme supérieur au baccalauréat

**Vivez-vous seul avec des enfants à charge ?**       Oui       Non

**Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap ?**       Oui       Non

**Lors de votre embauche, aviez-vous le RSA, l'ASS, l'AAH ou l'API ?**       Oui       Non

**Êtes-vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ?**

- Oui       Non       Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**Un de vos deux parents est-il né à l'étranger ?**

- Oui       Non       Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

**à renvoyer au FLES**  
par MAIL [fles-78@wanadoo.fr](mailto:fles-78@wanadoo.fr) ou par FAX [01.30.51.19.79](tel:01.30.51.19.79)