## PRÉPARATION OPÉRATIONNELLE À L'EMPLOI INDIVIDUELLE (POEI)



e		Bilan PC		
pôle emplo	i	Code site Pôle emploi		
			N° de convention OPCA	
	(Si	différent du numé	ro de convention Pôle emploi)	
Employeur (raison s	sociale) :		N° SIRET : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I	
STAGIAIRE	REMPLIR OBLIGATOIRE	MENT UN BILA	N PAR STAGIAIRE EN CAS DE POEI EN NOMBRE	
			_ Prénom :	
N° Identifiant :	I Intitulé	de la formation :		
BILAN DE LA FO	DRMATION À COMPLÉTER EI	N FIN DE FORMAT	TION (sur la base du plan de formation décrit dans la convention)	
N° du	Intitulé	Nbre d'heur		
module 1	du module	réalisées	de chaque module	
2				
3				
4				
5				
6				
Commentaires :				
LA POEI				
A donné lieu à un recrutement dans les conditions suivantes			N'a pas donné lieu à recrutement	
Poste occupé :				
Embauche le : [ _ ,			Motifs de non embauche à l'initiative de l'employeur ou	
Durée de travail hebdomadaire : LLL heures			du stagiaire :  Le stagiaire n'a pas satisfait aux obligations de la formation	
□ En CDD (12 mois minimum) - durée : □□□			Abandon par le stagiaire	
☐ En Contrat de professionnalisation : ☐ CDI ☐ CDD - durée : ☐ CDD - durée			Recrutement annulé	
En Contrat d'	apprentissage durée : LLL	or duree.	Autre emploi trouvé par le stagiaire	
En CDI			Autre motif :	
Autres (préciser) :				
	ue celles prévues dans la co	nvention, le conse	auche à des conditions moins avantageuses iller organise un bilan tripartite de la convention.	
L'EMPLOYEUR OU SON REPRÉSENTANT POUR LE STAGIAIRE SIGNATURE DU DIRECTEUR DU PÔLE EMPLOI (Nom et qualité - Signature - Cachet de l'entreprise) (Nom - Signature) OU DE SON DÉLÉGATAIRE, ET CACHET				
Fait le Fait le Fait le				

DÉCISION DU PÔLE EMPLOI

L'aide est versée pour les heures réalisées en organisme de formation : \_\_\_\_ externe \_\_\_\_ interne.