

Formulaire de saisine
Contrôle pédagogique des formations par apprentissage conduisant à un
diplôme de l'Education Nationale de Niveau 3 à 5 (hors diplômes universitaires)

(Articles R6251-1 à R6251-4 du code du travail)

Formulaire complété à transmettre par mail à l'adresse suivante :

hdf.emploi@dreets.gouv.fr

Votre signalement à la Dreets, ainsi que les données, y compris personnelles, qu'il comporte, sera traité par le coordonnateur de la mission de contrôle pédagogique des formations par apprentissage, qui choisira des suites à y donner. A partir de ce signalement, il pourra, éventuellement, en informer les différents experts afin d'effectuer un contrôle, comme le précise l'article R. 6251-2 du code du travail. Ce contrôle porte sur la mise en œuvre de la formation au regard du référentiel du diplôme concerné. Vos données seront conservées durant la durée du traitement puis seront soumises à un archivage intermédiaire avant leur suppression définitive.

Vous êtes :

Apprenti

Représentant légal d'un apprenti

Entreprise

CFA

Coordonnées des parties signataires du contrat d'apprentissage :

L' entreprise	Raison sociale	
	SIREN	
	Adresse	
	Nom du tuteur	
	Téléphone	
	Mail	

L' apprenti	Nom – prénom	
	Nom – prénom du responsable légal (si apprenti mineur)	
	Téléphone	
	Mail	
	Formation suivie	Diplôme : <i>Ex : Baccalauréat Professionnel</i> Intitulé exact du diplôme : <i>Ex : Maintenance des véhicules option A</i>

Le CFA	Nom de l'organisme de formation	
	Lieu de la formation	

Objet de la saisine devant porter sur l'acquisition des connaissances et des compétences attendues, prévues par les programmes d'enseignement général et le référentiel, dans de bonnes conditions, dans l'optique d'une réussite au diplôme.

Le signalement porte sur les conditions didactiques et/ou réglementaires permettant la mise en oeuvre de la formation :

Le signalement porte sur les méthodes et les outils pédagogiques favorisant la mise en oeuvre de la la formation :

Le signalement porte sur les moyens et ressources en présence et/ou à distance assurant la mise en oeuvre de la formation :

Problème rencontré / Faits que vous souhaitez porter à connaissance :

- En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations soient exploitées dans le cadre de la demande.

Certifié exact : le demandeur

A le

Signature :

**Réinitialiser
le formulaire**

*Consultez vos droits en matière de données personnelles – RGPD
pour en savoir plus, suivre le lien :*

<https://drees.gouv.fr/Donnees-personnelles-et-cookies-17379>