**Annexe 1 – Fiche identité (1 fiche par CFA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité du CFA** | | |
| **Nom du CFA** |  | |
| **Dénomination commerciale** |  | |
| **Numéro de SIREN** |  | |
| **Numéro UAI** |  | |
| **Adresse** |  | |
| **Type de CFA** |  | |
| **Date de création** |  | |
| **Région(s) d’implantation (CFA & UFA)** |  | |
| **Secteur(s) d’activité(s) Uniformation concerné(s) par les certifications proposées** | Protection sociale (Sécurité sociale, Mutualité, Institutions de retraite et de prévoyance…)  Habitat social (Entreprises sociales pour l’habitat, Offices publics de l’habitat…)  Aide à domicile et petite enfance  Animation, jeunesse et loisirs  Emploi et insertion  Fonctions transverses / supports  Autres, précisez ci-dessous : | |
|  | |
| **Nom de votre contact Uniformation** |  | |
| **Représentant légal du CFA** | | |
| **Nom & prénom** |  | |
| **Adresse mail** |  | |
| **N° de téléphone** |  | |
| **Responsable du projet dans le CFA** | | |
| **Nom & prénom** |  | |
| **Adresse mail** |  | |
| **N° de téléphone** |  | |
| **Indicateurs chiffrés** | | |
| **Nombre d’alternants totaux (tout OPCO) au 1er janvier 2021** | CPRO : | APP : |
| **Nombre d’alternants Uniformation au 1er janvier 2021** | CPRO : | APP : |
| **Taux de rupture des contrats APP en 2020** |  | |
| **Taux de réussite à l’examen en 2020 (CAPP)** |  | |
| **Taux d’insertion professionnelle à 6 mois des diplômés 2020 (CAPP)** |  | |
| **Tx de poursuite d’études des diplômés 2020** |  | |

**Annexe 2 – Fiche projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous bénéficier de l’Investissement CFA en 2020 ? : Oui 🞎 Non 🞎** | | |
| **Détail du projet** | | |
| **Nom du projet** |  | |
| **Enjeux / Problématiques à solutionner** |  | |
| **Objectifs du projet** |  | |
| **Certification(s) concernée(s), le cas échéant** |  | |
| **Répercussions prévues pour les bénéficiaires du projet** |  | |
| **Critères de réussite du projet** |  | |
| **Quelle valorisation des résultats envisagée ?** |  | |
| **Quelle démultiplication des résultats prévue***(interne & externe)***?** |  | |
| **Nature des dépenses concernées** *(plusieurs choix possibles)* | Investissements apportant une plus-value aux parcours pédagogiques des apprentis  Digitalisation des parcours de formation  Accompagnement des publics éloignés de l’emploi  Simplification de l’accès à la formation pour les publics en situation de handicap  Amélioration des performances énergétiques des lieux de formation  Projet innovant  Développement du recours à l’alternance dans les secteurs de la cohésion sociale  Promotion des métiers de la cohésion sociale | |
| **Pilotage du projet** | | |
| **Présentation du chef de projet** |  | |
| **Présentation des membres du Groupe projet** *(le cas échéant)* |  | |
| **Modalités de gouvernance du projet** |  | |
| **Présentation des éventuels partenaires et rôle dans le projet** |  | |
| **Calendrier du projet** | | |
| **Date de début** |  | |
| **Date de fin** |  | |
| **Détail des étapes** |  | |
| **Concours du projet aux priorités de reversement Uniformation** | | |
| **Impact de la dépenses dans le projet global d’établissement / plus-value** |  | |
| **Prise en compte des enjeux sociétaux : digitalisation / accompagnement des publics éloignés de l’emploi /simplification de l’accès à la formation pour jeunes en situation de handicap** |  | |
| **Projets innovants pour faciliter l’articulation entre temps de formation et temps en entreprise** |  | |
| **Impact de la dépense pour le développement de l’alternance dans les secteurs de la Cohésion sociale** |  | |
| **Dépense visant à la valorisation des métiers/secteurs de la Cohésion sociale auprès des jeunes du territoire** |  | |
| **Partenariat avec Unifiormation** | | |
| **Précisez et/ou décrivez CONCRETEMENT les partenariats avérés de votre CFA avec Uniformation ou, les potentiels de développement existants dans le champ de la Cohésion sociale (correspondant au champ de l’OPCO Uniformation)** | | *Pas de déclaratif* |
| **Synthèse des éléments financiers (détail à fournir dans le dossier)** | | |
| **Liste des co-financeurs du projet, le cas échéant** *(incluant le % de financement prévu sur la totalité du projet)* |  | |
| **Coût total du projet faisant l’objet de la demande de dotation** |  | |
| **Dépenses totales engagées sur l’année 2021 pour ce projet** |  | |
| **Montant total des co-financements prévus sur l’année 2021** |  | |
| **Reste à charge pour le CFA sur l’année 2021** |  | |
| **Montant total demandé à Uniformation** |  | |
| **Eléments complémentaires à préciser si nécessaire** | | |
|  | | |