RECRUTEMENT d’un formateur par un CFA : demande d’avis du corps d’inspection

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHE CONSEIL** |

|  |
| --- |
| 2024 |

 |
|  |  |

**information, contrôle et accompagnement pedagogique des formations par apprentissage**

Référence : Code du travail, article L. 6352-1 du Code du travail

Avertissement :

S’agissant des actions concourant au développement des compétences qui entrent dans le champ d'application des dispositions relatives à la formation professionnelle, dont les actions de formation par apprentissage (au sens de l'article [L. 6211-2](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903992&dateTexte=&categorieLien=cid)), les dispositions spécifiques encadrant le niveau de qualification requis des enseignants des CFA ont été abrogées par la loi du 5 septembre 2018. C’est donc la réglementation de droit commun des organismes de formation qui s’applique. Désormais, aucune autorisation n’est requise auprès du Ministère certificateur.

L’organisme de formation dispensant des formations en apprentissage choisit librement ses enseignants. C’est à lui de s’assurer du lien entre les titres et les qualités des personnels d’enseignement et d’encadrement qui interviennent à quelque titre que ce soit dans les formations qu’il dispense.

|  |  |
| --- | --- |
| *Article L. 6352-1 du Code du travail* | *La personne mentionnée à l'article L. 6351-1 doit justifier des titres et qualités des personnels d'enseignement et d'encadrement qui interviennent à quelque titre que ce soit dans les prestations de formation qu'elle réalise, et de la relation entre ces titres et qualités et les prestations réalisées dans le champ de la formation professionnelle.* |
| *QualiOpi,* *Critère 5*  | ***La qualification et le développement des connaissances et compétences des personnels chargés de mettre en œuvre les prestations****Indicateur 21 : Le prestataire détermine, mobilise et évalue les compétences des différents intervenants internes et/ou externes, adaptées aux prestations. Il démontre que les compétences requises pour réaliser les prestations ont été définies en amont et sont adaptées aux prestations. La maîtrise de ces compétences fait par ailleurs l’objet d’une évaluation par le prestataire.* *Indicateur 22 : Le prestataire entretient et développe les compétences de ses salariés, adaptées aux prestations qu’il délivre. Il démontre l’existence d’un plan de développement des compétences pour l’ensemble de son personnel.* |

**Cette fiche conseil peut être utilisée par le CFA pour solliciter auprès du Ministère certificateur un avis (donné uniquement à titre informatif) sur le recrutement d’un formateur.**

Au préalable, il est conseillé de se reporter au [Guide d’auto-évaluation des CFA](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/16363/download) (dont à l’annexe spécifique sur le recrutement des formateurs). La fiche est à adresser, complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives sous forme numérique à : ce.drafpic@region-academique-paca.fr - Demande transmise le :

**PIÈCES JUSTIFICATIVES à joindre à la demande**

**[ ]  Obligatoire :** Un curriculum vitae détaillé et un extrait du casier judiciaire n°3.

**[ ]  Facultatif :** Des copies des diplômes obtenus (documents préalablement signés par le titulaire) ou les copies des attestations récentes d'obtention de diplômes (datées de moins de 3 mois)

**[ ]  Facultatif :** Des attestations relatives aux références professionnelles faisant apparaître la nature et la durée des services effectués

**[ ]  Facultatif :** Des attestations relatives aux services d'enseignement dans les établissements publics ou privés faisant apparaître leur nature, leur durée et la décision ayant permis l'existence des fonctions antérieures dont il est fait état.

**[ ]  Autre(s)** à préciser

|  |
| --- |
| **LE CFA** |
| Académie : **[ ]** Aix-Marseille **[ ]** Nice Désignation :       Ville :       Lieu d’enseignement si différent :      Contact : Prénom – Nom       Fonction       Téléphone       Adresse électronique       |

|  |
| --- |
| **LE CANDIDAT FORMATEUR** |
| **[ ]** Madame **[ ]** Monsieur - Prénom :       Nom d’usage :      Nationalité :       Date de naissance :       Date prévisionnelle d’entrée dans l’OF-CFA :       **[ ]** 1ère demande **[ ]** Modification **[ ]** Autre :      Contact : Téléphone       Adresse électronique       |

|  |
| --- |
| **DIPLOME(S) OBTENU(S)** *– Indiquer les diplômes et titres justifiant la demande* |
| Nature | Spécialité | Année d’obtention |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES** *(informations à faire figurer impérativement sur le curriculum vitae)* |
| **En entreprise** Total :       années       mois  | **En qualité de formateur** **(tous établissements confondus)**Total :       années       mois  |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINE(S) POSTULÉE(S)** *(à préciser « DG pour domaine général » ou « DP pour domaine professionnel »)* |
| Discipline(s) | DG | DP | Nature (CAP, Bac pro, BTS, …) | Spécialité professionnelle*(Indiquer l’intitulé exact)* | Niveau (1ère année, …) |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  |       |       |       |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  |       |       |       |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  |       |       |       |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  |       |       |       |
|       | **[ ]**  | **[ ]**  |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Certifié exact : Le Directeur ou directeur – adjointPrénom Nom :       | *Signature électronique (ou initiales le cas échéant)*      |

|  |
| --- |
| **AVIS DU CORPS D’INSPECTION** |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| Observations, remarques, compléments éventuels :       |

Fiche retournée à l’OF-CFA le :