**Evaluation FLE et Orientation**

**Parcours Linguistique**

**Fiche de prescription : « A2 Vers l’Emploi »**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescripteur** |  |
| **Nom de l’organisme :****Adresse :** | **Personne en charge du suivi :****Numéro de téléphone :** **E-mail :** |
| **Identité de la personne orientée** |  |
| **Civilité** **:** [ ]  **M.** [ ]  **Mme****Nom(s) :****Prénom(s) :****Date de naissance :**  | **Nationalité :****Langue(s) maternelle(s) :****Autres langues :** |
| **Coordonnées de la personne orientée** |  |
| **Numéro de téléphone :****E-mail :** | **Numéro WhatsApp (si différent) :** |
| **Parcours en France et Statut** |  |
| **Date d’arrivée en France :****Date d’obtention du droit au séjour :** **Statut :**[ ]  **Réfugié**[ ]  **Protection Subsidiaire**[ ]  **Régularisé** [ ]  **Autorisation Provisoire de Séjour** | **OFII :** [ ]  **Oui** [ ]  **Non Date CIR :****Formation FLE OFII :** [ ]  **Oui** [ ]  **Non** [ ]  **Dispense** **Si oui Nombre d’heures :** **Niveau Obtenu :****Parcours complémentaire de formation OFII :**[ ]  **Oui** [ ]  **Non Si oui** [ ]  **A2** [ ]  **B1** |

**Observations et objet de la demande :**