



Appel à **manifestation d'intérêt** FSE – Année 2015

Axe prioritaire 5 : Investir dans l'éducation et adapter les compétences

Objectif spécifique 8 : Augmenter l'employabilité et la qualification des franciliens sans emploi

Ecoles de la deuxième chance

Questionnaire de recueil des données à la sortie des participants dans une opération cofinancée par le Fonds social européen (FSE)

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation des programmes opérationnels nationaux FSE. Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la Région Ile de France en contactant l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire.

Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, **il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement.** Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre / ne sait pas ».

Nom de l'opération :

N° convention FSE :

Date de sortie dans l'opération : (jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets)

Coordonnées du participant

NOM (en capitales) :

PRENOM (en capitales) :

Date de naissance : (jj/mm/année) Sexe : homme ☐ femme ☐

Adresse à l'entrée dans l'opération (n° et nom de rue) :
.....

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone (mobile) :

Numéro de téléphone (domicile) :

Courriel :@.....

Question 1. Avez-vous suivi la formation jusqu'à la fin?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Question 2. Qualification obtenue à la fin de la formation

Avez-vous obtenu une qualification au terme de votre formation ?

- ☐ Oui
Si oui, laquelle ?.....

Niveau :
 - ☐ Niveau V (CAP, BEP...)
 - ☐ Niveau IV (Bac)
 - ☐ Niveau III (BTS, Deug, DUT...)
 - ☐ Niveaux II et I (Master...)
- ☐ Non

Question 3. Situation au terme de la formation

- ☐ Vous suivez un enseignement ou une formation au terme de votre participation
Si oui, lequel/laquelle ?.....
- ☐ Vous êtes en recherche d'emploi sans suivre de formation
- ☐ Vous avez trouvé un emploi à la fin de votre formation
Si oui, de quel type ? (Une seule réponse possible)
 - ☐ activité indépendante, création d'entreprise
 - ☐ emploi durable (CDI ou CDD de + de 6 mois)
 - ☐ emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)
 - ☐ emploi aidé