



PROJET PERSONNEL PROFESSIONNEL

PROFIL

A. Identification

Nom : Prénom :

.....

Age : Sexe : Femme Homme

Situation matrimoniale : Célibataire Marié(e)
Divorcé(e)

Adresse :

.....

Ville :

Tél. :

.....

E-mail :

B. Qu'est-ce que je sais faire ?

- o Mes diplômes

.....
.....
.....
.....

- o Savoir-faire : Aptitudes, mes compétences techniques

.....
.....
.....
.....

- o Savoir-être : Attitudes, comportements...

.....
.....
.....
.....

- o Mes expériences professionnelles : Mes échecs et mes réussites lors de mes expériences professionnelles

.....

.....

.....

.....

PARCOURS D'INSERTION

C. Qu'est-ce que je veux faire ?

.....

.....

.....

.....

D. Quels sont mes objectifs ?

.....

.....

.....

.....

E. Quel est le ou les secteur d'activités choisi(s)? Classer par ordre prioritaire au besoin

.....

.....

.....

.....

- o Pour quelles raisons ?

.....

.....

.....

.....

F. Qu'est-ce que je peux faire ?

- o Description projet choisi(cette idée de projet sera exploitée et traduit en business plan lors des formations en entrepreneuriat)

| | |
|--|--|
| Idée de projet(expliquez) / titre du projet | |
| Domaines/secteur | |
| Justifications | |

| | |
|---|--|
| Services/produits à offrir | |
| Plu value/ innovation | |
| Quel marché visé | |
| Quels bailleurs pour financer le projet ? | |
| Quel montant approximatif pour la réalisation ? | |
| Quels bénéfices ?(estimation) | |
| Quels sont mes atouts ? | |
| Quelles sont mes limites ? | |
| Quels sont les éventuels obstacles et comment pensez-vous les surmonter ? | |
| Avez-vous repéré des personnes dans votre réseau relationnel qui pourraient vous appuyer pour mettre en œuvre votre projet ? | |

G. Démarches d'insertion

- o Actions effectivement entreprises pour la réalisation de son idée de projet

| Actions | Période | Partenaires / personnes visées | Résultats obtenus | Observations |
|---------|---------|--------------------------------|-------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- o Actions inscrites en perspectives

| Actions | Période | Partenaires / personnes visées | Résultats Attendus | Besoins pour la réalisation |
|---------|---------|--------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

H. Formation et renforcement de capacités

- o Formations déjà suivies

| Actions | Période | Thèmes | Apport dans le processus de réalisation du projet |
|---------|---------|--------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- o Besoins en formation/renforcement identifiés

.....

.....

.....

COACHING / SUIVI

- o Suivi de la progression et mutualisation

| Date de suivi | Thèmes abordés | Période | Type de coaching | Apport dans le processus de réalisation du projet |
|---------------|----------------|---------|------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

- o Suivi de la mise en relation et facilitation des rencontres et entretien (avec entreprises, SFD, agence de financement).

| Structures/agences | Période | Objet | Apport dans le processus de de réalisation du projet |
|--------------------|---------|-------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- o Suivi des besoins de Formation/renforcement

| Formation | Thèmes | Durée | Période de réalisation | Apport dans le processus de de réalisation du projet |
|-----------|--------|-------|------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

AUTO EVALUATION MENSUELLE

(cette partie permet d'apprécier les avancées sur le leadership, le projet, le niveau d'engagement du jeune, son appréciation du coaching...)

Réponses au choix : Satisfait, assez satisfait, insatisfait

| | Progression du leadership | Niveau d'avancement du projet | Appréciation du coaching | Niveau d'atteinte des objectifs | Points d'attentions pour la suite | Commentaires/ Observations |
|----|---------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| M1 | | | | | | |
| M2 | | | | | | |
| M3 | | | | | | |
| M4 | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| M5 | | | | | | |
| M6 | | | | | | |