



# EN PRATIQUE

Vous, prescripteur  
(France Travail,  
Mission Locale),  
souhaitez  
positionner un  
bénéficiaire sur  
formation  
linguistique

Positionnement  
CRIA sur les  
permanences de  
vos agences.

  
Pensez à remplir la  
fiche de prescription

## ENTREE EN FORMATION

A J+7 l'OF vous  
retourne par mail le  
tableau d'orientation  
(prescripteurs France  
Travail).  
Le CRIA vous enverra  
le tableau d'orientation  
si vous êtes un  
prescripteur autre que  
France Travail

## FIN DE FORMATION

L'OF vous  
transmet le  
bilan de fin de  
formation avec  
les  
préconisations

## SUITE DE PARCOURS

En cas de demande  
de renouvellement  
d'un parcours  
linguistique, une  
dérogation à la  
Région sera faite  
par l'OF qui doit  
transmettre votre  
avis ou celui du  
CRIA

**CRIA** BILANS LINGUISTIQUES  
BILANS DE COMPETENCES DE BASE

Partie 1 à compléter et retourner à [association.cria@seine-saint-denis.fr](mailto:association.cria@seine-saint-denis.fr). Nous contacterons le candidat pour convenir d'un RV.

**A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR (rubrique obligatoires marquées d'un \*)**

**LE PRESCRIPTEUR**  
\*Nom de la structure  Aggrégation  \*Journal   
\*Nom du prescripteur  \*N°

**LE CANDIDAT**  
\*N°  (CNAF et Insee) \*N° de la   
\*Adresse de résidence  Courriel   
\*Téléphone  \*Nationalité   
\*Statut administratif / préconisations  Date 1<sup>er</sup> titre de séjour   
\*Date arrivée en France  Date RV OFI signature CA   
\*Statut face à l'emploi  \*Numéro CDT   
☐ RSA ☐ salarié ☐ salarié CDD ☐ Travailleur Handicapé ☐ Étudiant ☐ Sans Activité (ou Jyn, recat...)

Scolarité : ☐ en langue française ☐ en langue étrangère ☐ Aucune  
Nombre d'années d'école / Niveau scolaire

Expérience professionnelle : à l'étranger (préciser)  en France (préciser)   
\*Projet professionnel, personnel, mobilité, qualifications, ... dans lequel s'inscrit la demande :   
Remarques

**A COMPLETER PAR LE CRIA** Bilan réalisé par :  le  à   
OFI   primo-arrivé  statut   
référé/état civil :

Profil linguistique du candidat :

Niveau de Compétences Reçues :  
Communication orale :  Production écrite :   
Compréhension écrite :  Compréhension orale :   
Raisonnement mathématiques :  Raisonnement mathématiques :   
Raisonnement verbal :  Raisonnement verbal :

Préconisation de formation CRIAZE :  
Date de la formation/demande prévue :  année effective :   
Date de la formation/demande prévue :  année effective :   
Date de la formation/demande prévue :  année effective :

Remarques - préconisations :

Certifications linguistiques obtenues ou en projet :   
Demande d'attribution de diplôme obtenu ou à faire :

CRIAZE DIRET 4997351240002

Bénéficiaire  
non retenu

Traité par ELS  
pour nouvel  
inscription de  
formation