

<b>NOM :</b> <b>Prénom :</b> <b>Age :</b> <b>Nationalité :</b> <b>Date d'arrivée en France :</b>			<b>Niveau scolaire initial</b> Université <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Non scolarisé (e) <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/>	
<b>Atelier suivi :</b> GD <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Alpha 1 <input type="checkbox"/> Alpha 2 <input type="checkbox"/>			<b>Atelier(s) suivi (s) précédemment</b> GD <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Alpha 1 <input type="checkbox"/> Alpha 2 <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/>	
Atelier	Date	Formateur	Périodes :	
			Formateur (s) :	
			Périodes :	
			Formateur (s) :	
			Périodes :	
			Formateur (s) :	
<b>Présence (régularité) aux cours</b>				
Présence régulière <input type="checkbox"/> Absences occasionnelles et justifiées <input type="checkbox"/> Présence aléatoire <input type="checkbox"/> Absent (e) depuis le _____ <i>(répétitions d'absences non justifiées)</i>				
<b>POINTS PEDAGOGIQUES GFP/Formateurs</b>				
<i>Informations concernant l'apprenant données en cours de formation et pouvant être utiles au formateur (EX : suivi cours OFII)</i>				
<b>1 - Novembre</b>	<b>Date :</b> <b>Observations :</b>			
<b>2 - Mars</b>	<b>Date :</b> <b>Observations :</b>			

3 – Mai/Juin	<b>BILAN</b> <i>1 - Sur la base d'évaluations faites par le formateur</i>	
Compréhension orale		
Compréhension écrite		
Production orale		
Production écrite		
<b>Observations :</b>  <b>L'apprenant a-t-il l'intention de revenir à la rentrée de septembre ?   <input type="checkbox"/> Oui   <input type="checkbox"/> Non</b>		
<b>DECISION</b>		
<b>Maintien niveau actuel</b> GD <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Alpha 1 <input type="checkbox"/> Alpha 2 <input type="checkbox"/> <b>Passage niveau supérieur</b> GD <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Alpha 1 <input type="checkbox"/> Alpha 2 <input type="checkbox"/> <b>Passage niveau inférieur</b> GD <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> Alpha 1 <input type="checkbox"/> Alpha 2 <input type="checkbox"/>	Date :  Signature du formateur :	
<b>Cadre réservé à AFPLI – Formatrice Coordinatrice</b> <b>Atelier (s) proposé(s) à la rentrée de septembre</b>		
<b>Nom Prénom Apprenant :</b>  <b>Formateur :</b>  <b>Atelier :</b>	<b>Jour(s) :</b>  <b>Heure (s) :</b>	