



NOM : Prénom : Age : Nationalité : Date d'arrivée en France :			Niveau scolaire initial Université <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Lycée <input type="checkbox"/> Non scolarisé (e) <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/>		
Atelier suivi : 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"/>			Atelier(s) suivi (s) précédemment 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) :		
Présence (régularité) aux cours					
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>					
POINTS PEDAGOGIQUES GFP/Formateurs					
<i>Informations concernant l'apprenant données en cours de formation et pouvant être utiles au formateur (EX : suivi cours OFII)</i>					
1 - Novembre		Date : Observations :			
2 - Mars		Date : Observations :			

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