

**Formulaire de prolongation SINE****FICHE D'ANALYSE DE POSTE OU DE FONCTION**

(à renvoyer au Siège Central du FOREM à l'attention du Service gestion des offres  
104, Boulevard Tirou - 6000 Charleroi - Tél : 071/53.05.22 ou 071/29.59.29 – e-mail : sine@forem.be)

**Coordonnées de l'entreprise :**

Nom :

Adresse :

N° téléphone :

Adresse e-mail :

**Coordonnées du travailleur :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro National :

Adresse :

Organisme dispensateur de l'aide :  ONEM\*  CPAS\* (*remarque fin de document*)*(\*Veuillez cocher la case correspondante)*

Date de fin de l'octroi de la mesure : ..... / ..... / .....

**Intitulé du poste de travail ou de la fonction occupée :**

-----

**Principales activités/ tâches à exécuter :**

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

**Compétences requises en termes de :**

- **Connaissances** : (exemples : connaître et différencier les différents types de produits d'entretien en fonction des éléments à nettoyer, connaître les différents types de température à sélectionner en fonction des vêtements à repasser)

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

- **Savoir-faire** : (exemples : nettoyer des vitres, des sols, aspirer des tapis, des moquettes)

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

- ✓ -----
- ✓ -----

- **Savoir-être** (exemples : être ponctuel et régulier au travail, être soigneux)

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

**Quelles sont les difficultés encore rencontrées par le travailleur dans l'exercice de ses activités en termes de :**

- **Connaissances :**

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

- **Savoir-faire :**

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

- **Savoir-être :**

- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----
- ✓ -----

**Précisez le nombre de trimestres que vous jugez encore nécessaires pour acquérir ou développer les compétences manquantes pour intégrer le marché régulier du travail :**

**Veillez décrire de façon précise sous forme de plan de formation les actions de formation ou d'accompagnement que vous comptez mener pour permettre l'acquisition ou le développement des compétences ou comportements non encore atteints (type de formation, durée, planification dans le temps, personnes ou organismes ressources...) :**

**Date, signature et fonction du représentant de l'entreprise :**

---

**\* Sous réserve de la reconduction de l'implication des CPAS dans cette mesure**

*Si, après analyse, une reconduction de la mesure SINE est encore nécessaire pour permettre au travailleur d'intégrer le marché régulier de l'emploi, l'attestation délivrée par FOREM Conseil sera directement adressée à l'organisme compétent (ONEM/ CPAS), dans les 8 jours calendrier qui suivent la réception de la fiche d'évaluation et du plan de formation.*

*Par contre, si les documents à nous retourner sont incomplets ou si l'analyse de la fiche d'évaluation et du plan de formation ne permet pas de déterminer des éléments concrets de reconduction, FOREM Conseil vous recontactera alors dans les meilleurs délais. Au besoin, une rencontre sera programmée avec un conseiller afin de trouver une solution au(x) problème(s) identifié(s).*