**Engagements réciproques**

Document à remettre obligatoirement aux salariés couverts par la convention collective EPNL en application de l’article 4.1.3.7 de la CC EPNL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le salarié :** |  | **L’établissement :** |
| Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Niveau de classification : strate Choisissez un élément. et Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. degrés  Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  CP et commune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  | Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  CP et commune : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom du chef d’établissement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Nom de la personne qui réalise l’entretien :  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Action de formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de l’action de formation : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Modalité : | Interne  Externe, préciser le nom de l’organisme de formation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Durée en heure : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date : | Du : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Réalisation : | Sur le temps de travail  Hors temps de travail |
| Dispositif utilisé : | Fonds propres  Plan légal (*pour les établissements de moins de 50 salariés*)  CPF, préciser :   * Montant mobilisé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. € * Code CPF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * N° dossier CPF : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. * Joindre l’accord du salarié   Pro-A  Enveloppes spécifiques (Capital compétences, fonds de la Branche, …) |





**Engagements réciproques**

# **Il a été convenu en la matière les éléments suivants** (A remplir selon la volonté des parties) **:**

## Dans une situation HORS CQP :

En application des dispositions de l’article 4.1.3.4 de la CC EPNL, il est prévu au terme de la formation décrite en page 1 :

|  |
| --- |
| **La formation donne lieu à une valorisation négociée entre les parties :**  Une évolution du poste par l’attribution de nouvelles fonctions  Une évolution de la classification par l’attribution de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. degré(s) en Choisissez un élément.  Une augmentation de la rémunération portée à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. euros bruts  L’attribution d’une Choisissez un élément. de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Choisissez un élément.  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Un avenant à son contrat de travail sera rédigé en conséquence **au terme de l’action de formation.** |
| **La formation ne donne pas lieu à valorisation.** |

## Dans le cadre d’une démarche CQP (hors VAE) :

En application des dispositions de l’article 4.1.3.4 de la CC EPNL et des accords spécifiques au CQP CVS / CQP EVS, il est prévu au terme de la certification décrite en page 1 :

|  |
| --- |
| Choisissez un élément.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **occupera à compter du** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **un poste de** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **classifié en** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **La certification donne lieu à une valorisation négociée entre les parties :**  Une évolution du poste par l’attribution de nouvelles fonctions  Une évolution de la classification par l’attribution de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. degré(s) en Choisissez un élément.  Une augmentation de la rémunération portée à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Choisissez un élément.  L’attribution d’une prime exceptionnelle de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Choisissez un élément.  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Un avenant à son contrat de travail sera rédigé en conséquence **au terme de la certification.** |
| **La certification ne donne pas lieu à valorisation.** |

**Fait le :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. **à :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature du salarié Signature du chef d’établissement[[1]](#footnote-1)**

1. Les engagements réciproques engagent l’établissement.

   NB : L’établissement s’engage à prendre en charge les frais annexes engendrés par le départ en formation, dans la limite des éventuels plafonds de remboursement fixés par l’établissement et annexés à ce document. [↑](#footnote-ref-1)