DOSSIER D’INSCRIPTION

CQP Gestionnaire Liquidation Retraite

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Civilité :** | Madame | Monsieur |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du candidat :** |  | |
| **Prénom :** |  | |
| **Poste occupé :** |  | |
| **Depuis le :** |  | |
| **Groupe :** |  | |
|  |  | |
| **Mail manager :** |  | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **N° Dossier :** |  | |
| A compléter par le Centre de Certification | | |

**CANDIDAT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Civilité :** | Madame | | Monsieur | | | (Cocher en cliquant sur ) |
| **Nom d’usage :** |  | | | | | |
| **Nom de naissance** |  | | | | | |
| **Prénom :** |  | | | | | |
| **Date de naissance :** |  | | | | | |
| **Lieu de naissance et département** |  | | | | | |
| **Adresse personnelle :** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **N° de tél. personnel :** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **e-mail professionnel :** |  | | | | | |
| **Dernier diplôme obtenu :** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Situation de handicap reconnue :** | | Oui | | Non | (Cocher en cliquant sur ) | |
| *Le candidat décide s’il souhaite ou non déclarer cette information.*  *Si oui : joindre la reconnaissance de la situation de travailleur en situation de handicap au présent dossier d’inscription.*  *Si oui : souhaitez-vous un tiers-temps :* Oui Non | | | | | | |

**PARCOURS DE FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formation scolaire :** | -  - |
| **Diplôme(s) obtenu(s) :** | -  - |
| **Formation supérieure :** | -  -  - |
| **Diplôme(s) obtenu(s) :** | -  -  -  - |
| **Principales formations dans le cadre de votre activité professionnelle :** | -  -  -  - |
| **Autres diplômes et/ou certificats obtenus** | -  - |
| **Synthèse de votre parcours professionnel :** | |

**CERTIFICATION VISEE**

* **Certification totale :**

**CQP Gestionnaire Liquidation Retraite (Blocs de compétences 1 + 2 + 3)**

(Cocher en cliquant sur )

* **Certification partielle :**

**Bloc de compétences 1** : Informer le client par écrit

**Bloc de compétences 2** : Constituer un dossier de retraite

**Bloc de compétences 3** : Etudier des carrières

**CHOIX DU MODE D’EVALUATION**

(Cocher en cliquant sur )

**Par les épreuves**

**Par la VAE**

Financement de l’accompagnement à la VAE (24h) :

* Accord de mon GPS
* Par mes propres moyens

AUTO-DIAGNOSTIC D’ACTIVITÉS

Ce questionnaire d’auto-diagnostic d’activités est un outil pour vous aider à réfléchir à votre parcours professionnel, à vos expériences et à les mettre en lien avec le CQP pour lequel vous candidatez. Il ne s’agit pas d’un outil d’évaluation certificative (qui viserait à juger de vos compétences acquises ou absentes) mais d’un moyen de préparer le diagnostic que vous allez réaliser avec vos responsables pour construire, si besoin, un parcours individualisé de formation, en vue d’obtenir le CQP.

Le **CQP Gestionnaire Liquidation Retraite** valide 11 compétences. Compléter ce questionnaire permet de vous assurer que vous réalisez les activités nécessaires au développement des compétences visées par ce CQP.

Dans le tableau ci-après, vous êtes invité à mentionner, au regard des activités du métier visé par le CQP, la fréquence avec laquelle vous les exercez.

Après avoir indiqué quel est votre niveau d’expérience (de « sans expérience » à « expérience quotidienne ») vous devez préciser quels sont les éléments dans votre parcours (professionnel, personnel, scolaire et/ou universitaire) qui vous permettent de situer ce niveau.

(Cocher en cliquant sur )

| **Principales fonctions du métier** | **Détails des activités** | **Expérience dans le domaine** | **Expériences significatives, formation spécifique, …** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informer le client sur la retraite et l’accompagner dans son accès à l’information** | Echange avec le client par écrit pour répondre à sa demande d’information | Utilisation de Template sans modification de texte  Utilisation de Template avec modification de texte si besoin  Rédaction de mails sans utilisation de Template |  |
| **Constituer le dossier de retraite** | S’assure de la conformité des conditions d’ouverture de droits avec la nature de la retraite demandée | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Vérifie et certifie l’authenticité, la cohérence et la pertinence des documents reçus et les affecte dans le dossier | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Complète les renseignements généraux et les données de paiement | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Procède à une analyse globale du dossier pour repérer les périodes manquantes | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Identifie les pièces nécessaires à la complétude du dossier | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| **Etude de carrières** | Vérifie la cohérence de la carrière par l’analyse | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Vérifie l’application des coefficients de majoration ou de minoration | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Contrôle la prise en compte par l’outil de l’ensemble des éléments transmis | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Procède à la mise en paiement du dossier | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Traite des demandes de révision éventuelles | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |
| Procède à la mise à jour de carrière dans le RNGD | Sans expérience  Expérience ponctuelle  Expérience quotidienne |  |

|  |
| --- |
| **Commentaire libre :** |

**Déclaration sur l'honneur à la demande d’inscription aux certificats de qualification professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je soussigné(e), |  | |
| **demande mon inscription au CQP Gestionnaire Liquidation Retraite** et déclare sur l'honneur ne pas faire l'objet d'une mesure pénale ou administrative d'interdiction de présentation devant un jury d'examen ou de validation des acquis de l'expérience, et que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature en vue de l'obtention de la certification constitue l'unique demande pour cette certification pour la même année civile. | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Fait à | Le |
|  |  |  |
|  | Signature du candidat | |
|  | | |
| La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :  Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.  Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende (code pénal, art.441-1) ; Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amendes (code pénal art.441-6) ; Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :  1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;  2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;  3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié (code pénal art. 441-7).  La Fédération Agirc-Arrco traite vos données personnelles pour la gestion des demandes d’inscription au certificat de qualification professionnelle, l’organisation des épreuves et la réalisation de statistiques anonymes, en application des articles  L. 6113-1 et suivants et L. 6411-1 et suivants du code du travail. Vos données sont destinées aux personnes habilitées de la Fédération Agirc-Arrco, aux personnes en charge du processus d’évaluation, à la Commission paritaire nationale emploi formation (CPNEF) et à France Compétence. Elles sont nécessaires au traitement de votre demande et sont conservées 5 ans à compter de la réception de la demande d’inscription.  Vous disposez d’un droit d’accès, de rectification et d’effacement que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données (DPO) la Fédération Agirc-Arrco par courriel à : [mesdroitsRGPD@agirc-arrco.fr](mailto:mesdroitsRGPD@agirc-arrco.fr) ou par écrit à l’adresse suivante : Fédération Agirc-Arrco, DRJ, 16-18 rue Jules César, 75012 Paris.  En cas de litige, vous disposez de la faculté d’introduire une réclamation auprès de la CNIL. | | |