

Bienvenue sur DOKELIO - page de xxx

Formulaire de modification de profil

Bienvenue Mme Evelyne REVELLAT

Organisme : Société Khépri Formation

MON COMPTE

RECHARGER

DECONNEXION

Menu principal

- [VOTRE TABLEAU DE BORD](#)
- [GÉRER SES OFFRES](#)
 - [Rechercher une offre](#)
 -
- [GÉRER SES ORGANISMES](#)
- [GÉRER SES PROGRAMMES](#)
- [ADMINISTRATION](#)
 - [Gestion des utilisateurs](#)
 -

Contenu de la page

Détail de l'action de formation ou du module - onglet action

- [ACTION](#)
- [SESSION](#)
- [MODULES](#)

ENREGISTRER RETOUR A LA LISTE ARCHIVER DUPLIQUER IMPRIMER EXPORTER SOUMETTRE

Indicateur de contrôle : ?

A contrôler ▼

Indicateur de publication : ?

En rédaction ▼

Etat de la fiche : ?

Créé ▼

Identifiant Dokelio : ?

AF_0000106593

Identifiant externe : ?

Créé le : ?

13/01/2021

Modifié le : ?

13/01/2021

Dernier utilisateur : ?

Organisme de formation

Action ou module

Action ou module : * ?

- ☒ Action
- ☐ Module
- ☐ Accompagnement

Action modulaire : * ?

- ☐ Oui
- ☒ Non

Module autonome : ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Type d'accompagnement : ?

▼

Description générale

Action conventionnée: * ?

- ☐ Oui
☒ Non

Intitulé: * ?

Fondamentaux de l'exercice entrepreneurial du métier de praticien "Medoucine Academy"

Objectif général : ?

(Re)mobilisation, aide à l'élaboration de projet professionnel ▼

Objectifs: * ?

A l'issue de cette formation le stagiaire sera capable de :
- Définir son

Contenu: * ?

Professionaliser son activité de praticien :
MODULE 1 :
Développer une

Organisme(s) de formation

(dispensateur) : * ?

OF_0000013641 - Khepri formation - 94130 (Responsable) ▲

RESPONSABLE

AFFICHER

Complément pédagogique : ?

TELECHARGER UN FICHIER

Lien url vers l'action de formation : ?

http://

ACCEDER AU SITE

Nombre de sessions/an : ?

30

Périodicité session : ?

toutes les semaines ▼

Date limite de diffusion des sessions (pour archivage automatique) : * ?

Date de fin de la session + 3 mois ▼

Commentaires : ?

Contact principal

Nom : ?

Prénom: ?

Diffusable : ?

- ☐ Oui
☐ Non

Téléphone : ?

Téléphone mobile: ?

Télécopie : ?

Autre fonction ou service : ?

Courriel: ?

Fonction: ?

CARNET DE CONTACTS

Pré-requis et modalité de recrutement

Niveau d'entrée : * ?

Niveau d'entrée exigé ou souhaité : ?

IX - Sans Niveau Spécifique ▼

Sans objet ▼

IX - Sans Niveau Spécifique ▼

Sans objet ▼

IX - Sans Niveau Spécifique ▼

Sans objet ▼

IX - Sans Niveau Spécifique ▼

Sans objet ▼

Pré-requis : * ?

Etre praticien

[Modalité de recrutement](#) : ?

Commentaire modalité de recrutement : ?

•

Validation

Attestation de suivi / de présence : ?

- ☒ Oui
☐ Non

Liste des validations

Provenance	Niveau	Intitulé	Sigle	Première session	Dernière session	Etat	Détail	Suppr.
------------	--------	----------	-------	------------------	------------------	------	--------	--------

Sanction

Attestation d'acquis ou de compétences



CERTIFICATION OU HABILITATIONS

SANCTION

Validation partielle : ?

☐ Oui☒ Non

Niveau de sortie : * ?

IX - Sans Niveau Spécifique

Domaine de formation et métier

Domaines de

formation : * ?

46252 - RESEAU SOCIAL (Principal)

FORMACODE

SUPPRIMER

PRINCIPAL

Spécialité de formation

(NSF) : * ?

321 - Journalisme et communication - Publicité...

NSF

Métiers (ROME) : ?

M1705 - Marketing

ROME

SUPPRIMER

Modalité d'organisation et public

Parcours de formation personnalisable : * ?

☐ Oui☒ Non

Commentaire

parcours

personnalisable : ?

Type de positionnement : ?

Pédagogique

Type de parcours : * ?

En groupe

Public visé : * ?

- Tout public

Tout public

Commentaire

public visé : ?

Etre Praticien en
Thérapie

Modalité
d'organisation : ?

FOAD

Dispositifs/mesures Emploi formation

Dispositifs/Mesures : ?

FORMACODE

SUPPRIMER

Note interne

Commentaire
d'archivage : ?

Indicateur de contrôle : ?

A contrôler

Indicateur de publication : ?

En rédaction

Etat de la fiche : ?

Créé

Motif d'archivage: *

Sélectionner un motif

Commentaire d'archivage : (Optionnel)

Motif d'archivage: *

Sélectionner un motif

ENREGISTRER

RETOUR A LA LISTE

ARCHIVER

DUPLIQUER

IMPRIMER

EXPORTER

SOUMETTRE

* = champ obligatoire

- [Contacts](#)
- [Mentions légales](#)
- [Conditions générales d'utilisation](#)
- [FAQ](#)

• Version 2.3.2

