




## Guide Utilisateurs

Création d'une demande de contrat de  
professionnalisation sur  **e gestion**  
by Constructys

## Etape 01 : Se connecter à eGestion



by Constructys

Bienvenue sur votre Espace Adhérent.

Rentrer votre identifiant et mot de passe puis Valider

IDENTIFIANT

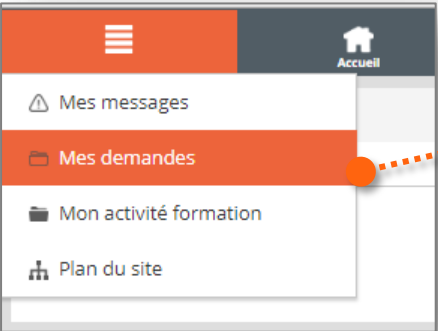
MOT DE PASSE

VALIDER

[Mot de passe oublié](#)

*Pour des raisons de sécurité, veuillez à vous déconnecter du portail et à verrouiller votre poste de travail lorsque vous vous absentez.*

# Etape 02 : Création d'une demande



1

Cliquer sur « Mes demandes » dans le menu principal

2

Le bouton « + » permet de créer une nouvelle demande



Possibilité de faire des recherches par filtrage

**MES DEMANDES**

**+** **-** **1** BROUILLON(S) **5** HISTORIQUE

N° DE SIRET DE L'ENTREPRISE  RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE  CODE POSTAL DE L'ENTREPRISE  **RECHERCHER**

VILLE DE L'ENTREPRISE  N° DEMANDE

Demande créée par	N°	Etat Demande	N° Dossier	Etat Dossier	Date de création	Dispositif formation	SIRET de l'entreprise	Raison sociale de l'entreprise	Code postal entreprise	Ville entreprise
Olivier Cruciata	<a href="#">1078773</a>	En cours de saisie			26/02/2019	Contrat de Professionnalisation	00582037800031	ENTREPRISE DEMOUELLE	80100	ABBEVILLE

i

Vous pouvez accéder à une demande en cliquant sur son N° de demande

## Etape 03 : Création d'une demande (1/4)

1

Sélectionner un seul tiers demandeur

DEMANDE N° 1078783

	1 Tiers Demandeur	2 Cerfa	3 Validation	4 Documents
N°	Raison Sociale	Siret	CP	Ville
107556	Entreprise 1	00582037800047	80100	ABBEVILLE
135088	Entreprise 2	38934416900098	34660	COURNONTERRAL

Afficher les items 1 - 2 de 2

**SAUVEGARDER** **SUIVANT**

2

**Sauvegarder** = Renvoi sur la liste des demandes et statut « Brouillon »

**Suivant** = Accès à l'étape 2 - CERFA

# Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Employeur

1

## Informations sur l'employeur

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination

ENTREPRISE DEMOUSELLE

N° SIRET

00582037800031

Code NAF

4321A - Travaux d'installation électrique dans tous locaux

Adresse

140 RUE DU CHATEAU D EAU

ZI

Code postal

80100

Commune

ABBEVILLE

Téléphone

0322202020

Télécopie

0322313154

Email

brigitte.ogez@demouselle.fr

Effectif salarié de l'entreprise

130

Code IDCC de la convention collective appliquée

1702 - C.C. nationale des ouvriers de travaux publics

Caisse de retraite complémentaire

CHOIX DU CONTACT

Organisme de prévoyance (le cas échéant)

Nom Prénom

Cruciata Olivier

Email

olivier.cruciata011@constructys.fr

## Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Salarié

2

Informations sur le salarié

LE SALARIÉ

**CHOIX DU SALARIÉ** 🔍

Inscrit à Pôle Emploi ☐ Oui ☐ Non

Si oui, numéro d'inscription

Durée (en mois)

Situation avant ce contrat

Type de minimum social, si bénéficiaire

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Déclare bénéficier de la reconnaissance travailleur handicapé ☐ Oui ☐ Non

En cliquant sur « Choix du salarié » vous pouvez soit:

- choisir un salarié de l'entreprise en double cliquant dessus
- Sélectionner un utilisateur et le modifier
- Créer un salarié

Sélection d'une personne

Nom	Prénom	Date de naissance
BUELY	STÉPHANIE	01/11/1971

## Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Tuteur

3

Informations sur le tuteur

4

L'emploi occupé par le tuteur est à remplir

CHOIX DU TUTEUR 🔍

Emploi occupé

En cliquant sur « Choix du tuteur » vous pouvez soit:

- choisir un tuteur de l'entreprise en double cliquant dessus
- Sélectionner un utilisateur et le modifier
- Créer un tuteur

i

Sélection d'une personne

+ ✎

Nom	Prénom	Date de naissance
BUELY	STÉPHANIE	03/11/1971

## Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Contrat

5

Informations sur le contrat

Tous les champs sont à remplir

**LE CONTRAT**

Nature de contrat	<input type="text"/>	Type de contrat	<input type="text"/>
Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis)	<input type="text"/>		
Classification de l'emploi dans la convention collective		Coefficient hiérarchique	
Niveau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Date de début du contrat ou date d'effet de l'avenant	<input type="text" value="jj/mm/aaaa"/>	Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI	<input type="text" value="jj/mm/aaaa"/>
Durée de la période d'essai (en jours)	<input type="text"/>	Durée hebdomadaire du travail	<input type="text"/> h <input type="text"/> min
Salaire brut à l'embauche (€/mois)	<input type="text"/>		



# Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Formation

6

Informations sur l'organisme de formation

En cliquant sur « Choix de l'organisme de formation » vous pouvez soit choisir un organisme ou en créer un

LA FORMATION

CHOIX DE L'ORGANISME DE FORMATION

Organisme de formation principal

N°SIRET de l'organisme de formation principal

Nombre d'organismes de formation intervenant

N° de déclaration d'activité de cet organisme

Il s'agit d'un service de formation interne

☐ Oui ☐ Non

que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié

Type qualification visée

Diplôme ou titre visé

Intitulé précis

Spécialité de formation

Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements

Dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques (en heures)

Date du cycle de formation

Date prévue de fin des épreuves ou des examens

du paiement direct par l'Opérateur de Compétences des coûts pédagogiques au Prestataire de Formation ?

☐ Oui ☒ Non

SAUVEGARDER

PRÉCÉDENT

SUIVANT

Tous les champs sont à remplir

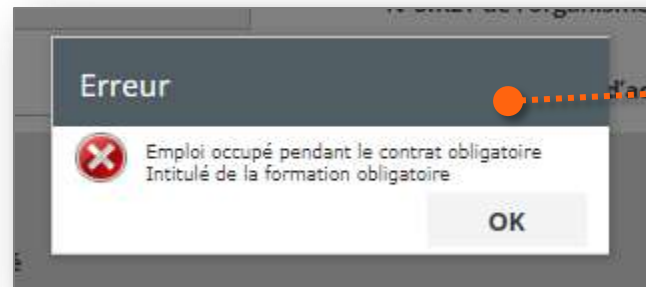
Sélection d'un organisme de formation		
+		
	SIRET	N
N°	N°NDA	Raison Sociale
1271974	91340863434	BOOSTER ACADEMY LAURENT SERR
1439244	73310560831	ACCESS INFORMATIQUE
230871	31590493059	APAVE NORD OUEST

Dès que vous avez rempli tous les champs, cliquer sur « Suivant » pour continuer

## Etape 03 : Création d'une demande (2/4) – CERFA - Erreur

6

Erreurs lors de la validation du CERFA



Si ce message d'erreur apparaît, cela veut dire qu'il vous manque des informations obligatoires. Elles sont listées dans la pop in.

## Etape 04 : Création d'une demande (3/4) – Signature

7

Validation de la demande

DEMANDE N° 1078783

1 Tiers Demandeur		2 Cerfa	3 Validation	Documents
Adhérent	Entreprise 1		Siret	00582037800031
Adresse	140 RUE DU CHATEAU D EAU - ZI		Tél - Fax	0322202020 - 0322313154
CP - Ville	80100 - ABBEVILLE		Email	tuteur.1@entreprise.fr
FAIT LE <input type="text" value="jj/mm/aaaa"/>			A <input type="text"/>	

[SAUVEGARDER](#) [PRÉCÉDENT](#) [SUIVANT](#)

Les champs « Fait à » et « à » sont à renseigner obligatoirement

Dès que vous avez rempli tous les champs, cliquer sur « Suivant » pour continuer

# Etape 05 : Création d'une demande (4/4) – Ajout de documents


8

Document à ajouter

Vous pouvez télécharger votre CERFA en cliquant ici

DEMANDE N° 1078783

1	2	3	4
Tiers Demandeur	Cerfa	Validation	Documents
Adhérent Adresse CP - Ville	Entreprise 1 140 RUE DU CHATEAU D EAU - ZI 80100 - ABBEVILLE	Siret Tél - Fax Email	00582037800031 0322202020 - 0322313154 brigitte.ogez@demouselle.fr
IMPRIMER LE CERFA			
Annexe du contrat ou programme de la formation établi sur papier à en-tête du centre de formation		📎	
Convention de formation signée entre l'entreprise et le centre de formation précisant le détail du déroulement des heures d'accompagnement et/ou d'évaluation, si ces actions sont prévues dans la convention		📎	
Année civile permettant de		📎	
du bénéficiaire du contrat		📎	
l'accord de branche du BTP		📎	
CERFA signé		📎	
Autres Pièces (1)		📎	
Autres Pièces (2)		📎	
Autres Pièces (3)		📎	
SAUVEGARDER PRÉCÉDENT VALIDER			

Le champ « CERFA Signé » est obligatoire. Pour télécharger un document, il faut cliquer sur 

Dépose de documents

CERFA signé

Sélectionner...

Fermer

Dès que vous avez rempli tous les champs, cliquer sur « Valider » pour continuer. Votre demande sera alors transmise au gestionnaire.