

AKTO

Mon Espace

**Promotion ou la
Reconversion par
l'alternance (Pro-A)
Organisme de formation**

Version Fév. 2024

Sommaire

1

Aide à la saisie

2

Saisie de dossier

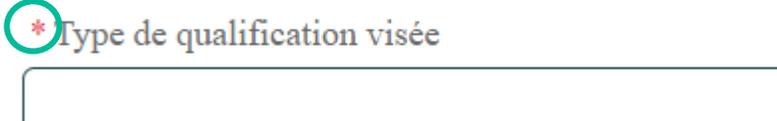
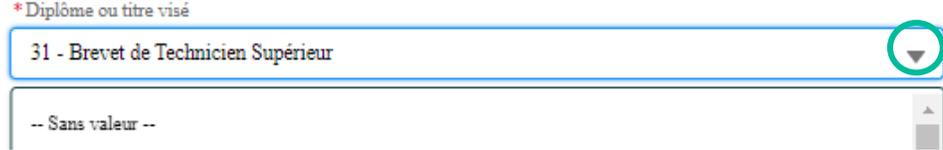
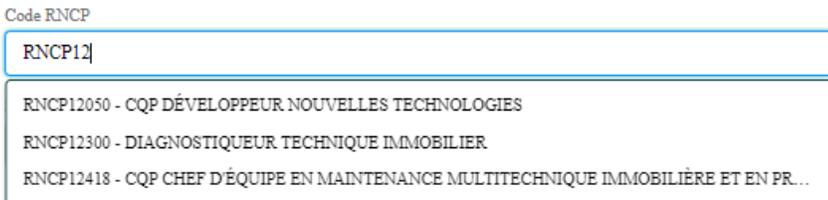
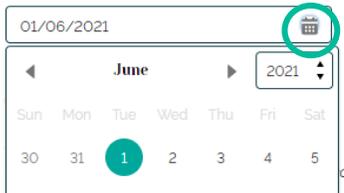
3

Dossier

1

Aide à la saisie

Aide à la saisie

<p>L'obligation de saisie d'un champ est signalée par un astérisque rouge</p>	
<p>Les champs comportant une flèche vers le bas signifient que vous devez choisir parmi une liste déroulante</p>	
<p>Certains champs sont en auto-complétion afin de faciliter leur saisie (Recherche établissement, recherche organisme de formation, code RNCP...)</p>	
<p>Pour les dates, cliquer sur le petit calendrier ou les saisir</p>	

Message alerte/erreur

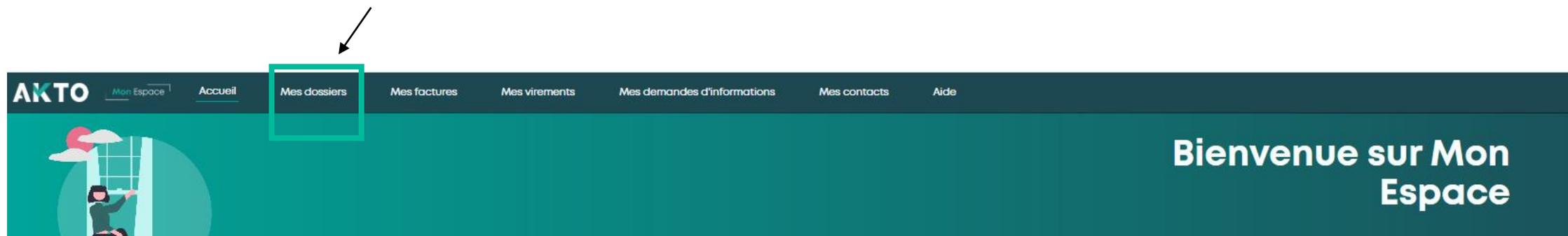
<p>Messages lors de la saisie</p> <p>Exemples :</p>	<p>* Début de formation</p> <p><input type="text" value="11"/> </p> <p>Saisissez une valeur de date valide au format JJ/MM/AAAA.</p> <p>* Code postal</p> <p><input type="text" value="eazea"/></p> <p>Veillez saisir 5 chiffres.</p>
<p>Messages à la validation de la page</p>	
<p>Messages d'alerte : message non bloquant vous informant d'une éventuelle incohérence</p> <p>Exemple :</p>	
<p>Messages d'erreur</p> <p>Exemples :</p>	<p>* Type de qualification visée</p> <p>-- Sans valeur --</p> <p>Obligatoire</p> <p>Numéro de sécurité sociale (NIR) (Dans le cadre de l'article L.6353-10 du code du travail)</p> <p><input type="text" value="1880559236125"/></p> <p>Titulaire non trouvé.</p> <p> Merci de bien vouloir corriger les erreurs suivantes :</p> <p>La période d'essai est au maximum de 2 semaines pour un CDD de 6 mois. La durée d'un contrat de professionnalisation doit être de 6 mois minimum, sauf avenant</p>

2 Saisie des contrats

Contrat Pro A

Page d'accueil :

Cliquer sur l'onglet « Mes dossiers »



Contrat Pro A

Page Mes dossiers :

Cliquer sur **Créer un contrat Pro A**

Mes dossiers | Mes factures | Mes virements | Mes demandes d'informations | Plus ▾

Liste de mes dossiers

Afficher mes filtres | Que recherchez-vous? | Organisme de Formation ▾

Mes résultats

Numero	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 03/10/2023	CAPP	INGÉNIEUR DIPLÔMÉ DE L'ÉCOLE NATIONALE SUPÉRIEURE DES TECHNIQUES INDUSTRIELLES ET DES MINES DE NANTES (EMN)	01-10-2023	01-09-2025			Brouillon	

Mes actions

- Créer un contrat d'apprentissage
- Créer un contrat de professionnalisation
- Créer une action de formation
- Créer un contrat Pro A**

Légende

- 🚫 Entreprise hors de périmètre AKTO
- 📁 Dossier transmis sous mandat de gestion

Contrat Pro A

Sélection du type de contrat

Sélectionner le type de contrat Pro A

Type de contrat

Contrat PRO-A:

Contrat PRO-A

PRO-A FNE

Suivant

Étapes

- Type de contrat
- Employeur
- Formation
- Salarié(e)
- Synthèse

Puis cliquer sur **Suivant**

Contrat Pro A Formation

[Retour au sommaire](#)

Renseigner les informations sur la formation et l'organisme de formation

Formation

Les champs avec * sont obligatoires.

Référence interne entreprise
Votre référence

Code RNCP / répertoire spécifique
RNCP1894 - RESPONSABLE DE RESTAURANT

Spécialité de la formation (NSF)
334p

* Type de certification visée
1 - Diplôme ou titre enregistré au RNCP

Intitulé précis
RESPONSABLE DE RESTAURANT

Code certif info

Étapes

- Type de contrat
- Employeur
- Formation**
- Salarié(e)
- Synthèse
- Pièces

Organisme(s) de formation

Ajouter

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

Raison sociale : ... DN FICTIF 2
SIRET : 52.123.456.789
N° d'activité : ...
Adresse : ...

Qualiopi : Action de formation - Non certifié

Prêt à déposer votre demande de prise en charge ? Vous êtes-vous assuré que votre prestataire détient la certification Qualiopi ?
A compter du 1er janvier 2022, pour que vos actions de VAE, de bilan de compétences, de formation continue ou d'apprentissage puissent être prises en charge par AKTO, vos prestataires doivent acquiescer à la certification Qualiopi.
[Cliquez ici pour en savoir plus](#)

Organisme(s) de formation

Organisme de formation

* Rechercher un établissement (par Raison sociale, Siret ou Ville)

Raison sociale : ...
SIRET : ...
N° d'activité : ...
Adresse : ...

Qualiopi : Action de formation - Certifié

Rechercher votre organisme de formation

Informations sur la certification Qualiopi de l'organisme de formation sélectionné

Contrat Pro A Formation

[Retour au sommaire](#)

Renseigner les informations de dates, du nombre d'heures et de coût pédagogique, et éventuellement les frais annexes du salarié (si vous en avez connaissance)

* Modalité Pédagogique
Présentielle

Formation externe + Bilan de positionnement + Accompagnement + Evaluation

* Début de formation 01/09/2023
* Fin de formation 01/09/2024
* Durée de formation 300
Dont heures Hors Temps de Travail Heures
* Modalité de facturation Heure / stagiaire

Coûts pédagogiques

Coûts pédagogiques
(Formation, bilan positionnement, évaluation, accompagnement) * Montant demandé HT €1000.00
Ajouter

Types de frais
Autres frais * Montant demandé HT €100.00

Frais annexes salarié

Frais d'hébergement Nombre de nuitées Montant demandé HT

Frais de repas Nombre de repas Montant demandé HT

Frais de transport Montant demandé HT

Frais de garde Montant demandé HT

Durée totale des actions de positionnement, d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements 300 * Dont durée enseignements généraux professionnels et ... 300

Sauvegarder et quitter Précédent Suivant

- Salarié(e)
- Synthèse
- Pièces

Puis cliquer sur **Suivant**

Contrat Pro A Salarié

[Retour au sommaire](#)

Compléter les informations relatives au salarié si vous en avez connaissance (**seuls le Nom de naissance et le Prénom sont obligatoires**)

Salarié(e)

Les champs avec * sont obligatoires.

* Nom de naissance	Nom d'usage (si différent)	
<input type="text" value="DOE"/>	<input type="text"/>	
* Prénom	Sexe	Date de naissance
<input type="text" value="John"/>	<input type="text" value="Masculin"/>	<input type="text" value="01/05/1985"/>

Numéro de sécurité sociale (NIR) Si vous êtes détenteur d'un NIR octroyé par l'employeur, cochez la case ci-contre

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé Inscrit à Pôle Emploi depuis plus d'un an J'atteste que le salarié n'est pas en période d'essai

Coordonnées du salarié(e)

Destinataire ou service

Complément d'adresse (ZI, ZA, Immeuble)

N° et Libellé de voie

Mentions spéciales (BP, CS, ...)

Code postal	Ville
<input type="text" value="95800"/>	<input type="text" value="Cergy"/>
téléphone	Email
<input type="text" value="01 02 03 04 05"/>	<input type="text" value="jd@mail.com"/>

Situation salarié(e)

Catégorie socio-professionnelle (CSP)

Situation du salarié

Type de minimum social si bénéficiaire Diplôme ou titre le plus élevé obtenu

Étapes

- Type de contrat
- Employeur
- Formation
- Salarié(e)
- Synthèse
- Pièces

A noter :

Si un NIR est saisi, un contrôle de cohérence entre le NIR et le nom de naissance saisi est effectué. Vérifiez l'orthographe du nom de naissance, notamment en cas de nom composé (tiret ou espace)

Contrat Pro A Salarié

[Retour au sommaire](#)

Compléter les informations sur la situation du salarié, sur le(s) tuteur(s) et le contrat si vous les connaissez

L'emploi occupé (rappel des éléments constitutifs du contrat de travail)

Emploi occupé dans le cadre du contrat de travail (intitulé précis) Classification de l'emploi dans la convention collective

Niveau Coefficient hiérarchique Date de début d'exécution du contrat de travail

L'emploi visé par la PRO-A

La PRO-A visée La PRO-A comporte-t-elle des actions permettant de valider les acquis de l'expérience (VAE) ?

Emploi visé par la Pro-A (intitulé précis) La PRO-A est effectuée sur le temps de travail

Classification de l'emploi dans la convention collective Niveau Coefficient hiérarchique

Date de début d'exécution de la Pro-A Date de fin d'exécution de la Pro-A

Durée hebdomadaire du travail

Tuteur

Tuteur au sein de l'établissement employeur

Nom de naissance Prénom

Date de naissance

Tuteur de l'entreprise utilisatrice, si travail temporaire ou GEIQ

Nom de naissance

Date de naissance

Prénom

Sauvegarder et quitter

Précédent

Suivant

Puis cliquer sur **Suivant**

Contrat Pro A Synthèse

Vérifier les éléments saisis
Si des éléments sont non conformes, cliquer sur **Précédent** afin de les corriger

Mettre un commentaire si nécessaire

Puis cliquer sur **Suivant**

Synthèse

Les pièces seront à insérer après la validation du contrat

L'employeur

Raison sociale : / 1-49	SIRET : 0102030405
Voie : 1	Téléphone : 0102030405
Lieu dit :	Courriel : mailentreprise@mail.com
Code postal : 7	Code IDCC : 0275
Ville : 1	Convention collective applicable : CCN des organismes de formation

Le salarié

Nom complet : John DOE	Date de naissance : 01/05/1985
Voie : 25 rue de la jolie maison	Niveau de l'emploi occupé : 1
Lieu dit :	Situation handicap : Non
Code postal : 95800	Niveau de l'emploi visé : 1
Ville : Cergy	

Le(s) tuteur(s)

Nom complet : TUTEUR Kevin	Nom complet :
Date de naissance : 01/08/1987	Date de naissance :

Contrat

Emploi	Formation
Date de début d'exécution du contrat : 01/01/2000	Intitulé : RESPONSABLE DE RESTAURANT
Date de début d'exécution de la PRO-A : 01/09/2023	Emploi occupé : Chef de rang
Date de fin d'exécution de la PRO-A : 01/09/2024	Emploi visé par la PRO-A : Assistant de restaurant

Commentaire

Le commentaire est facultatif
Il sera visible par l'employeur

Attention le CERFA est à imprimer et insérer dans la page suivante après l'avoir signé

Sauvegarder et quitter

Précédent Suivant

Étapes

- Type de contrat
- Employeur
- Formation
- Salarié(e)
- Synthèse**
- Pièces

Contrat Pro A

Chargement des pièces et transmission

- 1- Attester
- 2- Compléter les champs

Pièces

Les champs avec * sont obligatoires.

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies.

Fait à Date de signature du CERFA

Le cerfa doit être signé par le (la) salarié(e) et l'employeur (signature plus cachet)

Documents demandés

Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	<input type="button" value="Charger le document"/>	
Convention	<input type="button" value="Charger le document"/>	
Programme	<input type="button" value="Charger le document"/>	

Sauvegarder

Étapes

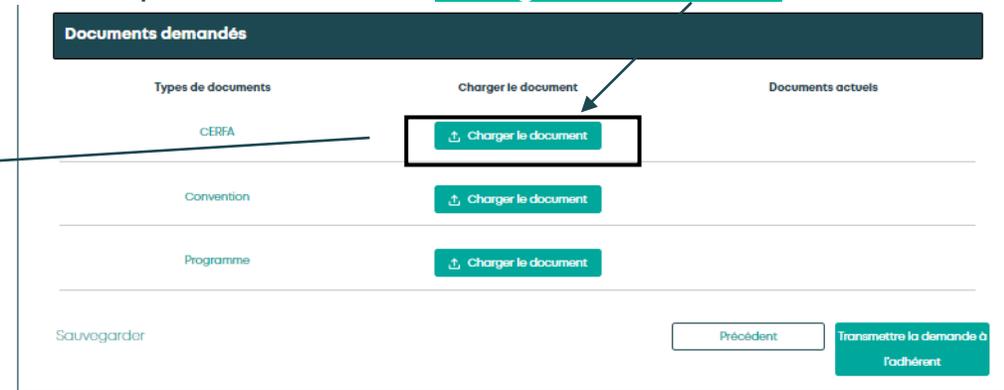
- Type de contrat
- Employeur
- Formation
- Salarié(e)
- Synthèse
- Pièces**

Charger le document
Voir les pages suivantes
(P17-18)

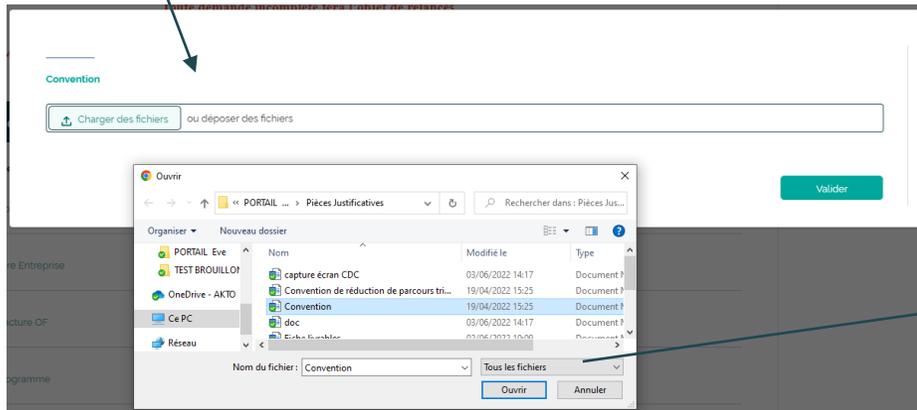
Contrat Pro A

Chargement des pièces et transmission

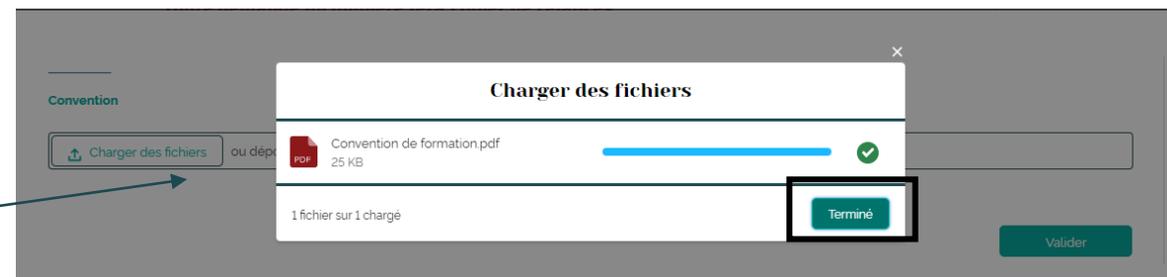
1-Cliquer sur le bouton **Charger le document**



2-Cliquer sur le bouton charger des fichiers.



3-Sélectionner le document à charger



4-Le document est chargé, cliquer sur **Terminé**

Contrat Pro A

Chargement des pièces et transmission

5-Le document est bien chargé,
Valider cette fenêtre

Convention

ou déposer des fichiers

Convention de formation.pdf

6-Le document chargé apparaît
dans la liste des pièces

Documents demandés			
Types de documents	Charger le document	Documents actuels	
CERFA	<input type="button" value="Charger le document"/>		
Convention	<input type="button" value="Charger le document"/>	Convention.docx	<input type="button" value="🗑️"/>
Programme	<input type="button" value="Charger le document"/>	Programme.pdf	<input type="button" value="🗑️"/>

Sauvegarder

Contrat Pro A

Chargement des pièces et transmission

Dès que les pièces sont chargées, cliquer sur **Transmettre la demande à l'adhérent**

Pièces

Les champs avec * sont obligatoires.

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des données saisies.

Fait à Date de signature du CERFA

Le cerfa doit être signé par le (la) salarié(e) et l'employeur (signature plus cachet)

Types de documents	Charger le document	Documents actuels
CERFA	Charger le document	
Convention	Charger le document	Convention.docx
Programme	Charger le document	Programme.pdf

Sauvegarder

[Précédent](#) [Transmettre la demande à l'adhérent](#)

Étapes

- Type de contrat
- Employeur
- Formation
- Salarié(e)
- Synthèse
- Pièces**

Message informant de la transmission du contrat à l'employeur

Merci pour votre saisie.
L'employeur vient de recevoir un mail pour qu'il puisse vérifier l'exactitude des informations et valider le contrat.
AKTO traitera ensuite le dossier dans les meilleurs délais.
Le service alternance AKTO

[Retour à la page dossier](#)

3

Dossier

- *Retrouver son dossier*
- *Détails du dossier*
- *Charger de nouvelles pièces sur un dossier (Hors état brouillon)*
- *Brouillon*
- *Duplication d'un brouillon (état brouillon et à valider par l'employeur)*

Retrouver mon dossier

A noter

Tant que le contrat que vous avez saisi et transmis à l'employeur n'a pas été soumis par ce dernier à AKTO, l'état du contrat est « A valider par l'employeur ». Attention, vous ne pouvez plus apporter de modifications à votre saisie.

Sur la page « Mes dossiers, rechercher en utilisant les filtres **Afficher les filtres** ou par le numéro du contrat

Liste de mes dossiers

Mes action

Créer un dossier
Créer un contrat
Créer une entreprise
Créer un stagiaire

Légende

- Entreprise hors d
- Dossier transmis

Liste de mes dossiers

Mes ac

Créer un dossier
Créer un contrat
Créer une entreprise
Créer un stagiaire

Légen

- Entrepri
- Dossier

Mes résultats

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
2310PA000047	Pro-A	DESSINATEUR CONCEPTEUR BIM BÂTIMENT ET ARCHITECTURE	30-09-2023	30-09-2024	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	Transmis	⚙️

20 demandes max.

Mes résultats

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
Brouillon du 04/10/2023	Pro-A	RESPONSABLE DE RESTAURANT	01-09-2023	01-09-2024	XXXXXXXXXX	John DOE	A valider par l'employeur	⚙️

Détails du dossier

Le dossier apparaît dans le tableau de résultat.
Au bout de la ligne à droite cliquer sur le rouage  puis sur "Détails"

Mes résultats

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	État	Actions
2310PA000047	Pro-A	DESSINATEUR CONCEPTEUR BIM BÂTIMENT ET ARCHITECTURE	30-09-2023	30-09-2024			Transmis	 Détails

Légende

- Créer une
- Créer
- Transmis
- Associer Formation

Détails Documents associés

Pro-A n° 2310PA000047 Deposer un document Deposer une facture

DESSINATEUR CONCEPTEUR BIM BÂTIMENT ET ARCHITECTURE
PRO A
Créé le : 02/10/2023
Transmis le : 02/10/2023
Origine du dossier : Mon espace Transmis

Formation	Stagiaire(s)	Financements	
 DESSINATEUR CONCEPTEUR BIM BÂTIMENT ET ARCHITECTURE Pro-A PRO A Durée : 155 h		 Demande (HT) 4500 € Regie (HT) 0 € Accorde (HT) 0 € Solde (HT) 0 € Masquer le détail	
Demandes (HT) 155 €	Accordés (HT) 0 €	Payés (HT) 0 €	Solde (HT) 0 €
500 €	Évaluateur de l'entreprise	0 €	0 €

Charger de nouvelles pièces sur un dossier (Hors état brouillon)

1-Sur la page détails du dossier cliquer sur **Déposer un document**

2-Sélectionner le document à charger

3-Charger la pièce souhaitée et cliquer sur **Télécharger**

Brouillon

Dès que vous avez cliqué sur le bouton Suivant de la page « employeur » un brouillon est enregistré.
Vous retrouvez ce brouillon dans la page « Mes dossiers ».

L'enregistrement d'une page en brouillon est possible, de 2 façons :

1^{ère} façon : Pour toute page « validée » en cliquant sur **Suivant** : toutes les données conformes saisies sont enregistrées

2^{ème} façon : En cliquant sur « **Sauvegarder et quitter** » :

- 1 Bouton en bas à gauche de la page
- 2 Une page demandant de confirmer le brouillon
- 3 Vous avez la possibilité de garder le lien en le copiant/collant ou en vous l'envoyant par mail : cela vous permettra de revenir directement sur la page dernièrement enregistrée

1 **Sauvegarder et quitter** Précédent **Suivant**

2 **Confirmer**
Voulez-vous enregistrer pour plus tard ?

3 **✓ Votre saisie a bien été enregistrée. Vous pouvez dès à présent la retrouver dans la rubrique "Mes dossiers".**
Pour reprendre, veuillez cliquer ou ajouter le lien suivant à vos favoris:
https://akto--ppd.sandbox.my.site.com/monespace/s/contrat-pro-a?c__sfl=true&c__instanceld=a3X1w000000srqOEAQ

Duplication

Il est possible de dupliquer les contrats de professionnalisation non transmis à AKTO (état « Brouillon » et « A valider par l'employeur »)

Bouton « Dupliquer » :

Rouage d'actions :

Mes résultats

Numéro	Dispositif	Intitulé de la formation	Date début	Date de fin	Entreprise	Stagiaire	Etat	Actions
Brouillon du 03/10/2023	Pro-A	DIPLOME D'ETAT D'AMBULANCIER	02-10-2023	31-12-2025			Brouillon	Détails Supprimer Reprendre Dupliquer
Brouillon du 02/10/2023	Pro-A	INGÉNIEUR DIPLOME DE L'INSTITUT SUPERIEUR D'AGRICULTURE RHONE-ALPES (ISARALYON), TITRE D'INGÉNIEUR CONFÉRANT LE GRADE DE MASTER - MASTERS DEGREE-	01-09-2023	25-08-2025			Brouillon	

Détail du dossier :

Détails Documents associés

Pro-A n° Brouillon du 16/02/2024 [Dupliquer](#) [Supprimer](#) [Reprendre](#)

SERVEUR EN RESTAURATION
PRO-A
Créé le : 16/02/2024
Origine du dossier : Mon espace
Brouillon

Formation	Stagiaire(s)	Financements
 SERVEUR EN RESTAURATION Pro-A PRO-A Durée : 300 h	 Jane DOE	 Demandé (€) : 0 € Accordé (€) : 0 € Reglé (€) : 0 € Solde (€) : 0 € Consulter le détail

La duplication entrainera un nouveau brouillon dans lequel certains champs seront déjà complétés. Vous pourrez y apporter des modifications et compléter ce contrat avant de le transmettre.



www.aktto.fr

