

**CERTIFICATS DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE DE LA BRANCHE DES  
COMMERCES DE GROS**

**Commission Paritaire Nationale de l'Emploi et de la Formation Professionnelle de la  
branche des commerces de gros**



**Certificat de qualification professionnelle  
Vendeur conseil à distance en commerces de gros**

**Dossier de candidature en vue de  
l'habilitation des organismes partenaires**

## IDENTITE DE L'ORGANISME

**Si l'organisme habilité est un organisme de formation**

Nom de l'organisme	
Numéro de déclaration d'activité	
Adresse du siège de l'organisme	
Numéro de SIRET	
Effectif en ETP au 31/12 de l'année échue	
Nom de la personne contact au sein de l'organisme	
Fonction de la personne contact	
Mail et téléphone de la personne contact	
Certification QUALIOPFI en vigueur à la date de la demande	<input type="checkbox"/> Formation continue
Site internet présentant l'offre de formation de l'organisme	

**Si l'organisme habilité est le service formation d'une entreprise**

Nom de l'entreprise	
Adresse du siège de l'entreprise	
Numéro de SIRET	
Effectif en ETP affecté au service formation au 31/12 de l'année échue	
Nom de la personne contact au sein du service formation	
Fonction de la personne contact	
Mail et téléphone de la personne contact	
Site internet présentant l'offre du service de formation	

**Vous pouvez ajouter à ce dossier toute documentation utile ou indiquer ci-dessous ce que vous souhaitez ajouter pour présenter l'organisme ou le service formation :**

# OFFRE DE FORMATION<sup>1</sup>

## Modules de formation correspondant au domaine de compétences 1 : Organisation de l'activité et gestion des informations sur les clients et prospects

### Module 1.1

Objectifs pédagogiques	
Contenu (présentation synthétique)	
Méthode pédagogique envisagée	
Modalités de formation envisagées <i>(présentiel, formation à distance, formation en situation de travail, ...)</i>	
Fourchette horaire (nombre d'heures de formation)	

### Module 1.2

Objectifs pédagogiques	
Contenu (présentation synthétique)	
Méthode pédagogique envisagée	
Modalités de formation envisagées <i>(présentiel, formation à distance, formation en situation de travail, ...)</i>	
Fourchette horaire (nombre d'heures de formation)	

## Modules de formation correspondant au domaine de compétences 2 : Vente et après-vente

### Module 2.1

---

<sup>1</sup> Vous pouvez ajouter autant de tableaux que nécessaire en fonction de nombre de modules de formation que vous prévoyez

<b>Objectifs pédagogiques</b>	
<b>Contenu (présentation synthétique)</b>	
<b>Méthode pédagogique envisagée</b>	
<b>Modalités de formation envisagées</b> <i>(présentiel, formation à distance, formation en situation de travail, ...)</i>	
<b>Fourchette horaire (nombre d'heures de formation)</b>	

## **Module 2.2**

<b>Objectifs pédagogiques</b>	
<b>Contenu (présentation synthétique)</b>	
<b>Méthode pédagogique envisagée</b>	
<b>Modalités de formation envisagées</b> <i>(présentiel, formation à distance, formation en situation de travail, ...)</i>	
<b>Fourchette horaire (nombre d'heures de formation)</b>	

## **Module 5.2**

### **Liste des formateurs pressentis**

Module 1.1	
Module 1.2	
Module 2.1	
Module 2.2	

*Vous pouvez ajouter autant de lignes que nécessaire à ce tableau en fonction de nombre de modules de formation que vous prévoyez.*

### **Présentation des locaux, équipements et outils permettant de dispenser la formation**

*(par exemple locaux prévus pour la formation, outils pédagogiques, logiciels, ordinateurs, connexions internet, plateforme pour les formations à distance, ressources et outils pour le suivi des tuteurs, ...)*

## CV des formateurs

Les CV des formateurs seront réalisés selon le modèle suivant, à reproduire en autant d'exemplaires que de formateurs :

<b>Nom et prénom</b>	
<b>Désignation des modules pour le(s) quel(s) le formateur intervient</b>	
<b>Activités réalisées par le formateur (cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Conception de la formation <input type="checkbox"/> Elaboration des outils pédagogiques <input type="checkbox"/> Animation des face-à-face pédagogiques <input type="checkbox"/> Suivi des observations en entreprise et lien avec les tuteurs <input type="checkbox"/> Autres activités (préciser) :
<b>Durée en années de l'expérience du / des domaines dans lesquels le formateur intervient</b>	
<b>Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)</b>	
<b>Statut au sein de l'organisme de formation</b>	<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Vacataire
<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	

## Autres informations sur les parcours de formation proposés

Présentation de la manière dont vous entendez répondre aux besoins des candidats n'ayant validé qu'un seul domaine de compétences du CQP et souhaitant poursuivre leur parcours en vue d'obtenir le CQP

Présentation de la manière dont vous entendez vous adapter aux contraintes organisationnelles des entreprises et des candidats au CQP

## REPERAGE ET INFORMATION DES EVALUATEURS CQP

Présentation des ressources humaines et matérielles mises à disposition par l'organisme pour réaliser l'évaluation des candidats

Présentation de la manière dont vous entendez procéder pour réaliser l'information des évaluateurs, à partir du support fourni par la CPNEFP

Les évaluations certificatives sont mises en œuvre par un binôme d'évaluateurs habilités par la CPNEFP et composé d'un représentant de l'organisme habilité n'étant pas intervenu dans la formation du candidat et d'un évaluateur externe (consultant, professionnel du secteur) n'appartenant pas à l'entreprise d'accueil du candidat.

### **Attention !**

**Un évaluateur donné NE PEUT PAS ÊTRE TANTÔT ÉVALUATEUR DE L'ORGANISME HABILITÉ, TANTÔT ÉVALUATEUR EXTERNE POUR LE MÊME ORGANISME**

### **1. Évaluateurs représentants de l'organisme habilité :**

CV des personnes représentants de l'organisme habilité pouvant être habilitées pour la réalisation des évaluations certificatives (au moins 3 CV).

#### **CV 1**

<b>Nom et prénom</b>	
<b>Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient</b>	
<b>Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels</b>	

<b>l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)</b>	
<b>Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)</b>	
<b>Nature et durée de l'expérience dans l'évaluation des compétences</b>	
<b>Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
<b>Statut au sein de l'organisme de formation</b>	<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Vacataire
<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	
<b>En cas d'absence d'expérience dans l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)</b>	

## CV 2

<b>Nom et prénom</b>	
<b>Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient</b>	
<b>Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)</b>	
<b>Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)</b>	
<b>Nature et durée de l'expérience de l'évaluation des compétences</b>	
<b>Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
<b>Statut au sein de l'organisme de formation</b>	<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Vacataire
<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	
<b>En cas d'absence d'expérience de l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)</b>	

## CV 3

<b>Nom et prénom</b>	
----------------------	--



Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient	
Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)	
Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)	
Nature et durée de l'expérience de l'évaluation des compétences	
Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
Statut au sein de l'organisme de formation	<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Vacataire
Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)	
Formation continue, le cas échéant	
En cas d'absence d'expérience de l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)	

## 2. Evalueurs externes (consultants, professionnels du secteur) :

CV des personnes pouvant être habilitées pour la réalisation des évaluations certificatives (au moins 3 CV)

### CV 1

Nom et prénom	
Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient	
Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)	
Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)	
Nature et durée de l'expérience dans l'évaluation des compétences	
Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
Statut au sein de l'organisme de formation	<input type="checkbox"/> Vacataire <input type="checkbox"/> Autre : .....

<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	
<b>En cas d'absence d'expérience dans l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)</b>	

## CV 2

<b>Nom et prénom</b>	
<b>Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient</b>	
<b>Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)</b>	
<b>Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)</b>	
<b>Nature et durée de l'expérience dans l'évaluation des compétences</b>	
<b>Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
<b>Statut au sein de l'organisme de formation</b>	<input type="checkbox"/> Vacataire <input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	
<b>En cas d'absence d'expérience dans l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)</b>	

## CV 3

<b>Nom et prénom</b>	
<b>Désignation des blocs de compétences pour le(s)quel(s) l'évaluateur intervient</b>	
<b>Durée en années de l'expérience dans le / les domaines dans lesquels l'évaluateur intervient (en fonction des blocs de compétences ci-dessus)</b>	
<b>Nature de cette expérience (en tant que formateur, professionnel, ...)</b>	
<b>Nature et durée de l'expérience dans l'évaluation des compétences</b>	

<b>Cet évaluateur est déjà habilité par la branche des commerces de gros</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date de la dernière évaluation CQP réalisée :
<b>Statut au sein de l'organisme de formation</b>	<input type="checkbox"/> Vacataire <input type="checkbox"/> Autre : .....
<b>Formation initiale (diplômes, titres, CQP obtenus)</b>	
<b>Formation continue, le cas échéant</b>	
<b>En cas d'absence d'expérience dans l'évaluation des compétences : formation suivie (préciser la date, l'intitulé et l'organisme de formation)</b>	

## RESSOURCES POUR L'ORGANISATION ET LA GESTION ADMINISTRATIVE DES PARCOURS CQP

Présentation des ressources humaines et matérielles mises à disposition de l'organisme ou le service formation pour assurer la gestion administrative des parcours CQP :

<b>Nom, prénom, fonction et coordonnées du responsable des évaluations</b>	
<b>Nom, prénom, fonction et coordonnées du responsable de session</b>	
<b>Nom, prénom, fonction et coordonnées du référent handicap</b>	
<b>Nom, prénom, fonction et coordonnées de la personne en charge de la gestion administrative des parcours CQP</b>	