

Attestation d'expérience du tuteur

 Ce document est à imprimer obligatoirement sur papier à en-tête de l'entreprise.

Tuteur

 Je soussigné (nom et prénom) _____

en ma qualité de représentant légal de l'entreprise _____

 Désigne (nom et prénom du tuteur) _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Catégorie socioprofessionnelle (1) _____

Niveau d'études (2) _____

Emploi occupé _____

Date d'entrée dans l'entreprise ____ / ____ / ____

 Tuteur de (nom et prénom du (de la) salarié(e) tuteur(e)) _____

Je certifie que le tuteur désigné :

- est volontaire pour exercer la mission de tuteur,
- dispose d'une expérience professionnelle de 2 ans minimum à son poste et d'une qualification en rapport avec l'objectif de la professionnalisation visé par le tuteur,
- n'exerce pas la fonction de tuteur auprès de plus de 3 bénéficiaires de contrat de professionnalisation, de période de professionnalisation ou de contrat d'apprentissage, simultanément (2 bénéficiaires si le tuteur est le chef d'entreprise).

De plus, je garantis que le tuteur dispose des conditions nécessaires au bon accomplissement de la mission tutorale au sein de l'entreprise :

- temps à consacrer à l'exercice de la fonction tutorale suite à une décharge d'une partie des fonctions incombant à son activité salariale habituelle,
- formation de tuteur le cas échéant.

 Fait à _____ Le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal
et cachet de l'entreprise

- (1) 1 - Ouvrier non qualifié
2 - Ouvrier qualifié HQ
3 - Employé
4 - Agent de Maîtrise / Technicien
5 - Ingénieur / Cadre
6 - Dirigeant salarié
7 - Dirigeant non salarié

- (2) 2 - Licence et supérieur
3 - BTS / DUT / DEUG
4 - BAC / BTn / BP
5 - BEP / CAP / CFP
6 - Fin de scolarité obligatoire