Attestation de compétences – PARCOURS METIERS

**La Région, conformément au cahier des charges du Programme Régional de Formation 2017/2020**, demande aux organismes de formation financés par elle, d’évaluer les compétences développées par les stagiaires de formation professionnelle et d’établir une attestation de compétences pour chacun de ceux qui suivent les actions suivantes :

* Acquérir les premiers gestes professionnels du métier de…
* Se former aux métiers de…

Cette attestation de compétences est à remettre au stagiaire dès lors, qu’aucune certification partielle ou totale ne peut être délivrée au stagiaire.

**En ce qui concerne les actions cofinancées par le FSE (Fonds Social Européen),** les attestations de compétences font partie des indicateurs de résultats et sont par conséquent, susceptibles de vous être demandées dans le cas d’un contrôle approfondi.

Vous trouverez ci-après le modèle d’attestation de compétences qui constitue le minimum obligatoire. Ce document devra être remis au stagiaire et une copie devra être conservée au sein de l’organisme de formation.

Attestation de compétences – PARCOURS METIERS

Je, soussigné(e) *Nom, Prénom, Titre, organisme*, certifie que :

Nom et Prénom du ou de la Stagiaire :

**Intitulé de la formation suivie :**

**Titre RNCP visé, le cas échéant :** **Niveau :**

En cas de certification par un titre RNCP, la validation est : **Totale  Partielle**

**Modules restant à suivre éventuellement, pour l’obtention de la certification  (à lister précisément) :**

**Modalités d’évaluation des compétences :**

Jury interne  Jury avec professionnels d’entreprise  Autres

Écrit  Oral  Mise en situation

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A suivi les modules** | | | **Compétences visées** | **Niveau de maîtrise** | | |
| Intitulé | Durée J/h | Dates  Du … au … | Acquis et peut transférer dans d’autres situations | Acquis pour réaliser la situation professionnelle | En cours d’acquisition fait avec aide et/ou connaît sans avoir pu appliquer |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Lieu, date :

Pour faire valoir ce que de droit

Signature CACHET ORGANISME