

# 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