



DOSSIER D'INSCRIPTION AU DISPOSITIF DE FORMATION DE TUTEUR

Année 2022-2023

Coordonnées personnelles :

Nom Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance / / Lieu de naissance

Adresse personnelle :

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone..... Mobile.....

E-mail.....

Si demandeur d'emploi, n°identifiant :

Nom du conseiller Pôle Emploi :

Situation professionnelle - Lieu de travail :

Fonction exercée

Nom et adresse de l'employeur.....

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone..... Télécopie.....

E-mail.....

Nom et coordonnées téléphoniques et mail du responsable hiérarchique :

.....

.....

Adresse pour envoi de la convention et de la facture :

Nom

Adresse

.....

Code Postal..... Ville

Téléphone..... Télécopie.....

E-mail.....

Interlocuteur en charge des formations (mail et téléphone) :

.....

.....

.....

PARCOURS PROFESSIONNEL

L'accès à la formation de tuteur est soumis à certaines conditions :

- Etre salarié de la branche professionnelle et diplômé du secteur
- Avoir acquis une expérience professionnelle d'au moins trois ans.
- Exercer ou souhaitez exercer une fonction tutorale effective auprès de stagiaires en formation initiale, bénéficiaire de contrats de professionnalisation ou de périodes de professionnalisation mais également de personnes en insertion dans l'emploi.

Cette formation est également accessible à tout salarié d'un établissement de la Branche, souhaitant se former à la fonction de tuteur.

Synthèse formations diplômantes (Joindre les copies des diplômes)

Diplômes	Année d'obtention

Synthèse formations continues (Joindre les copies des attestations de formation)

Intitulés	Année	Nombre d'heures

Synthèse du parcours professionnel (Joindre CV détaillé)

Poste occupé	Année	Employeur

Synthèse du parcours dans la fonction de tuteur

Cadre dans lequel le tutorat a été mis en place (contrat de professionnalisation, formation initiale, période de professionnalisation, personne en insertion dans l'emploi)	Diplôme visé par le stagiaire	Année	Employeur

Pour toute demande d'aménagement liée à une situation de handicap, prendre contact avec le référent handicap, Martine LAHITTE :
contact@apradis.eu – 03 22 66 33 99

Dossier à retourner au plus tard un mois avant le démarrage de la formation à :

celine.saumon@apradis.eu