|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Version 2019  2019-03-11/SA |

Formation multimodale : Fiche de suivi individuel du travail à distance

AFPA Normandie/Centre : EVREUX Intitulé de la formation : Développeur Web et Web Mobile N° de marché : DWWM CO-TRAITANCE ESCCI

Mois : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 période du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom – Prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | À compléter par le (la) stagiaire | | | | |  | A compléter par le (la) formateur(trice) | | |
| Date jours | Module –Compétences - séquence  (cf. Engagement pédagogique) | Nombre d’heures prévues | Lieu (domicile – EPN – Centre de ressource) | Modalité du tutorat | | | Signature  stagiaire |  | Restitution des travaux réalisés | Équivalent horaire validé | Signature formateur (trice) |
|  |  |  |  | Synchrone | Asynchrone | Rendez-vous |  |  |  |  |  |
|  | …………………………………………… |  | Centre  EPN  Domicile  Centre ressources  Autres | Classe virtuelle  Chat  Téléphone | Mail  Forum  FAQ | Individuel  Collectif |  |  | Oui  Non  partielle |  |  |
|  | …………………………………………… |  | Centre  EPN  Domicile  Centre ressources  Autres | Classe virtuelle  Chat  Téléphone | Mail  Forum  FAQ | Individuel  Collectif |  |  | Oui  Non  partielle |  |  |
|  | …………………………………………… | ……….. | Centre  EPN  Domicile  Centre ressources  Autres | Classe virtuelle  Chat  Téléphone | Mail  Forum  FAQ | Individuel  Collectif |  |  | Oui  Non  partielle |  |  |
|  | …………………………………………… | ……….. | Centre  EPN  Domicile  Centre ressources  Autres | Classe virtuelle  Chat  Téléphone | Mail  Forum  FAQ | Individuel  Collectif |  |  | Oui  Non  partielle |  |  |
|  | …………………………………………… | ……….. | Centre  EPN  Domicile  Centre ressources  Autres | Classe virtuelle  Chat  Téléphone | Mail  Forum  FAQ | Individuel  Collectif |  |  | Oui  Non  partielle |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  | TOTAL |  |  |

A transmettre aux assistant(e)s technique pour saisie et scan Fait à EVREUX le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Signature du manager

(au minimum une fois par mois avec les feuilles d’émargement)