

BTS SERVICES INFORMATIQUES AUX ORGANISATIONS - TABLEAU DE SYNTHESE

PAIRAULT Marie

Parcours SLAM

N° du candidat : 0508281741

Situation professionnelle		Situations obligatoires		Compétences mises en œuvre																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	Participation à un projet d'évolution d'un SI (solution applicative et d'infrastructure portant prioritairement sur le domaine de spécialité du candidat)			Période (sous la forme MM/AA)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

Je soussigné-e , formatrice (formateur) au centre de formation , certifie que le candidat (la candidate) a bien effectué en formation les activités et missions présentées dans ce tableau.