**MODELE D’ATTESTATION DE FORMATION.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **« DEROULEMENT DES FORMATIONS »** | | | | | | | | PROCESSUS DE REALISATION N°2 | | |
| **« GESTION DE L’ACCOMPAGNEMENT DU STAGIAIRE »** | | | | | | | | PROCEDURE N°4 | | |
| **« MODELE D4ATTESTATION DE FORMATION »** | | | | | | | | DOCUMENT N°172 | | |
| **Pilote du processus.** | | Alexandra CACELLI | | **Version.** | 2 | **Page(s).** | 3 | | **AXE** | **1** |
| **Création.** | Juin-18 | **Révision.** | Mai 19 | **Validation.** | Mai 19 | **Diffusion.** | Mai 19 | | **OBJECTIF** | **5** |
| **Par.** | JP GOLA | **Par.** | JP GOLA | **Par.** | G MUAVAKA | **Par.** | JP GOLA | | **CRITERE** | **14** |

N°**XXXX-…………-20XX**/GIEP-NC/…./….

**ATTESTATION DE FORMATION**

Je soussigné, **(Nom + Fonction)**, du Groupement pour l’Insertion & l’Evolution Professionnelles – NC (GIEP-NC) certifie que :

NOM et Prénom : …………………..

Date de naissance : ………………….

Lieu de naissance : ………………….

**Suit / a suivi** une formation intitulée : **« INTITULE DE LA FORMATION »**

Du : …………………………

Au : …………………………

Dispensée par le GIEP-NC de **BOURAIL / NOUMEA** et indemnisée à hauteur de 65% du SMG par la Direction de la Formation Professionnelle Continue (DFPC)

Fait à **BOURAIL / NOUMEA**, le « DATE »

Fait ce jour pour servir et valoir ce que de droit

٭Attestation valable trois (3) mois.

Le directeur