**MODELE DE FICHE DE PRESENCE EN ORGANISME DE FORMATION (SPOT)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **« DEROULEMENT DES FORMATIONS »** | | | | | | | | PROCESSUS DE REALISATION N°2 | | |
| **« GESTION DE L’ACCOMPAGNEMENT DU STAGIAIRE »** | | | | | | | | PROCEDURE N°4 | | |
| **« MODELE DE FICHE DE PRESENCE EN ORGANISME DE FORMATION (SPOT) »** | | | | | | | | DOCUMENT N°86 | | |
| **Pilote du processus.** | | Alexandra CACELLI | | **Version.** | 2 | **Page(s).** | 1 | | **AXE** | **2** |
| **Création.** | Juin-18 | **Révision.** | Avril 19 | **Validation.** | Avril 19 | **Diffusion.** | Avril 19 | | **OBJECTIF** | **8** |
| **Par.** | JP GOLA | **Par.** | JP GOLA | **Par.** | G MUAVAKA | **Par.** | JP GOLA | | **CRITERE** | **19** |

**FICHE DE PRESENCE**

**Nom : Prénom :**

Formation :

Tuteur :

**Nom de l’organisme de formation :**

**Dates de la période d’immersion :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semaine** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| **Du \_\_/\_\_/\_\_**    **Au \_\_/\_\_/\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |

**En cas d’absence, le tuteur doit noter** : **A** : pour tout absence, **M** : pour maladie (certificat médical à joindre)

Tampon & Signature du tuteur de l’entreprise

**À renvoyer par fax au: 23.65.12 chaque fin de semaine**

Ou par mail : [roselyne.justin@etfpa.nc](mailto:roselyne.justin@etfpa.nc)