**Attestation de suivi par le tuteur du bénéficiaire en contrat de professionnalisation**

MODELE

**A joindre obligatoirement à la demande de versement de l’aide à l’exercice de la fonction tutorale pour les entreprises des Travaux Publics de 11 salariés et plus**

Je soussigné(e),                                                                                            *(Prénom et nom du responsable de l’entreprise)*

*en ma qualité de représentant(e) légal(e) de l’entreprise*

*(Raison sociale de l’entreprise)*

Atteste que Mme ou M                                                                                                                                 *(Prénom et nom du tuteur salarié de l’entreprise)* tuteur du contrat référencé ci-dessous :

a bien exercé la fonction de tuteur dans le cadre du contrat de professionnalisation signé en date du                                       *(JJ/MM/AAAA)* *avec*                                                                    *(Prénom et nom du bénéficiaire du contrat)*

Date de début du contrat                           *(JJ/MM/AAAA)* Date de fin du contrat                                *(JJ/MM/AAAA)*

N° de dossier Constructys :                                                     *(N° d’opération indiqué sur l’accord de financement de Constructys)*

Dans ce cadre, Mme ou M                                                                                         *(Prénom et nom du tuteur salarié de l’entreprise)* a :

* Accueilli, informé et guidé                                                                    *(Prénom et nom du bénéficiaire du contrat de professionnalisation)*
* organisé ses activités dans l’entreprise,
* favorisé l’acquisition des savoir-faire professionnels,
* assuré le suivi de la formation et participé aux évaluations, en relation avec l’organisme de formation, le cas échéant.

L’entreprise s’engage à tenir à dispositions de Constructys, l’ensemble des justificatifs des dépenses engagées au titre de la mission tutorale (Exemples : Bulletins de salaires, frais annexes, etc.)

Fait à                                                                   Le

**Signature du tuteur**

**Signature du (de la) salarié(e) bénéficiaire**

**Cachet et signature du représentant légal de l’entreprise**