ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION
TOUT OU PARTIE À DISTANCE

Mise à jour 01 Juin 2022

Je soussigné, Marc DOIGNON, représentant légal de l'organisme de formation PROXIMA CENTAURI COMPANY, enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 93830564983 auprès de la DIRECCTE *(Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi)* de Provence Alpes Côte d'Azur, atteste que Mme, M…… situation *(demandeur d'emploi, salarié) :* …… a bien suivi l'action de formation dont l'intitulé de la formation est : ……

- qui s'est déroulée sur la période du ……./……./20…. au ……./……./20….
- avec une durée en présentiel de ……. heures.
- et/ou une durée estimée à distance de ……. heures.
- soit une durée globale de ……. heures.
- Le nombre et la nature des travaux rendus par le stagiaire :

……

……

Les modalités d'accompagnement (tutorat, mentorat, classe virtuelle, visioconférence…) :

……

……

Le détail des évaluations du stagiaire à ce jour :

- Nombre d'évaluations rendues sur la période ……. sur …….évaluations attendues.
- Nombre d'évaluations rendues depuis le début de la formation sur ……. évaluations attendues
- Nombre d'heures réalisées sur la période ……. heures.
- Taux de réalisation du parcours……

Proxima Centauri Company, à…….. le ……../……../20…….
Représentant légal et responsable de la formation
Marc Doignon - Cachet et signature