

Contrat de professionnalisation

☐ *L'employeur atteste sur l'honneur que le tuteur répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction.*

LE CONTRAT

Nature du contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ travail temporaire		Type de contrat : ☐ ☐
Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) :		
Classification de l'emploi dans la convention collective :		
Niveau :		Coefficient hiérarchique :
Durée de la période d'essai : jours	Date de début d'exécution du contrat : / /	Si avenant, date d'effet : / /
Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI : / /	Durée hebdomadaire du travail : heures minutes	Date de conclusion : (date de signature du contrat) / /
Salaire brut mensuel à l'embauche : , € (ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire)		

LA FORMATION

Dénomination de l'organisme de formation principal : 	N° SIRET de l'organisme de formation principal : 	
S'agit-il d'un service de formation interne : ☐ oui ☐ non	N° de déclaration d'activité de cet organisme : 	
☐ <i>L'employeur atteste que le service de formation interne dispose des moyens nécessaires à la réalisation de la formation du salarié.</i>	Nombre d'organismes de formation intervenant :	
Type qualification visée :	Diplôme ou titre visé :	Code RNCP :
Intitulé précis :		
Spécialité de formation :		
Organisation de la formation :		
Durée totale des actions d'évaluation, d'accompagnement et des enseignements : heures dont durée des enseignements généraux, professionnels et technologiques : heures		
Date de début du cycle de formation : / /		Date prévue de fin des épreuves ou examens : / /
En application de l'article L.6325-3 du code du travail, l'employeur s'engage à assurer au titulaire du contrat une formation lui permettant d'acquérir une qualification professionnelle et à lui fournir un emploi en relation avec cet objectif pendant la durée du contrat. Le titulaire du contrat s'engage à travailler pour le compte de son employeur et à suivre la formation prévue au contrat.		
Fait à :		
<i>Signature de l'employeur</i>		<i>Signature du salarié</i>

CADRE RÉSERVÉ À L'OPCO

Nom de l'OPCO : 	N° Adhérent de l'employeur à l'OPCO s'il existe :
---	---

Pour remplir le contrat et pour plus d'informations sur le traitement des données reportez-vous à la notice.