

# MODÈLE D'ATTESTATION DE CAPACITE DU TUTEUR

A imprimer sur papier en-tête de l'entreprise

Je, soussigné, ..... (Nom du signataire), ..... (Fonction dans l'entreprise), atteste que M. .... (Nom et prénom du tuteur) :

**Exerce la fonction de tuteur auprès de M. .... (Nom et prénom du salarié formé) :**

- Au cours de sa formation ..... (Intitulé de la formation),
- du .....(date de début) à .....(date de fin),
- dans le cadre (cochez la case correspondante):
  - d'une période de professionnalisation
  - d'un contrat de professionnalisation.

**Respecte l'ensemble des conditions mentionnées ci-dessous.**

Fait à ....., le .....

**Signature du Tuteur**

Prénom et Nom du Tuteur

**Signature du Responsable**

Prénom et Nom du Responsable  
Fonction dans l'entreprise

Cachet de l'entreprise

## Rappel des conditions à respecter pour être tuteur

- Etre volontaire ;
- Justifier d'une expérience professionnelle d'au moins deux ans ;
- Avoir une qualification en rapport avec l'objectif de professionnalisation visé ;
- Suivre l'activité de **3 salariés au plus** : contrat de professionnalisation, période de professionnalisation et apprentissage confondus.
- Dans les petites entreprises, l'employeur peut être tuteur à condition de respecter les conditions de qualification et d'expérience. Il ne peut exercer cette mission qu'à l'égard de **2 salariés au plus**.