Annexe 2

**DEMANDE D’INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE LA Certification relative aux compétences de maître d’apprentissage / tuteur**

*Arrêté du 17/12/2018 portant création de la certification « Certification relative aux compétences de maître d’apprentissage / tuteur »*

***DATEZ ET SIGNEZ LA DECLARATION SUR L’HONNEUR (RUBRIQUE 3)***

**RUBRIQUE 1 : Etat civil/Situation du candidat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de  naissance : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  (c’est le nom qui figure sur votre acte de naissance) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom d’usage :  (s’il y a lieu) | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prénom(s) | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  (dans l’ordre de l’état civil) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date de  naissance : | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|  jour mois année | | | | Sexe : Féminin  Masculin | | | | | | | | Commune  de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Département ou  Collectivité  outre-mer de naissance : | |\_|\_|\_| | Pays de  Naissance : | | | | | | | | | | | | Nationalité : | | | française | | | | | ressortissant de l’UE, EEE : | | | |  | | autre : |
| Adresse : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  N° de la voie | | | | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Type de voie (rue, avenue.) | | | | | | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  Nom de la voie | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complément d’adresse : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Postal | |\_|\_|\_|\_|\_| | | | | Commune : | | | | | | | | | | | | Pays : | | | | | ……………………………………………..| | | | | | | | |
| Tél. domicile : | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | Tél. portable : | | | | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vous êtes actuellement** : | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. En situation d’emploi | | | CDI | CDD, CDD d’usage  ou intérim | | | | |  | Travailleur indépendant,  Artisan, Profession libérale | | | | | | |  | | | | | Fonctionnaire | | Militaire | | | |
|  | | |  | | | Contrat aidé ou Contrat en alternance | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| 1. En inactivité | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. En recherche d’emploi | | | Inscrit à  Pôle Emploi : Non  Oui | | | | | | Depuis  + 12 mois | | | Depuis  - 12 mois | | | | | Etes-vous indemnisé(e) au titre de  l’assurance chômage (Allocation de retour  à l’emploi) | | | | | | | | | Oui  Non | |
|  | | | Etes-vous allocataire de minima social : Oui  Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?** | | | Oui  Non | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RUBRIQUE 2 : Justificatifs concernant votre expérience au regard de la certification visée**

Vous devez joindre la photocopie de votre pièce d'identité, ainsi que les pièces suivantes pour pouvoir valider le dépôt de votre dossier d’inscription :

1°- Pour les candidats justifiant de l’accompagnement d’au moins un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours :

le CERFA du contrat concerné (dans lequel figurent le nom du candidat identifié comme maître d’apprentissage/tuteur et les dates de début et de fin du contrat)

ou à défaut,

une attestation sur l’honneur d’avoir accompagné à minima un apprenti/alternant sur la durée totale de son parcours (cf. rubrique 3).

La date de fin de l’accompagnement du dernier apprenti/alternant ne doit pas être antérieure de plus de cinq ans à la date de validation du dépôt du dossier d’inscription du candidat.

2- Pour les candidats justifiant d’une formation de maître d’apprentissage/tuteur en lien avec le référentiel de compétences :

la ou les attestation(s) de formation(s) suivie(s).

**RUBRIQUE 3 : Déclaration sur l’honneur**

**Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable**

Si vous êtes dans le cas n° 1 de la rubrique 2 et que vous ne pouvez pas fournir le CERFA du contrat concerné, vous devez compléter les informations ci-dessous :

Entreprise :

Adresse :

Etablissement de formation responsable :

Adresse :

Type de contrat :

Dates de début et de fin du contrat :

Intitulé précis de la certification visée :

**Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné(e), …………………………………………………………………………, déclare sur l'honneur

☐ ne pas faire l'objet d’une mesure pénale ou administrative d’interdiction de présentation devant un

jury d’examen.

☐ que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente demande d’autorisation à se présenter aux épreuves de la certification « Certification relative aux compétences de maître d’apprentissage / tuteur » constitue l'unique demande pour cette certification durant l’année civile en cours.

Fait à …………………………….

le ………………………………... Signature du/de la candidat/e

*La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :*

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45000 euros d’amende (code pénal, art.441-1) ;*

*Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amendes (code pénal art.441-6) ;*

*Est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :*

*1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;*

*2° De falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;*

*3° De faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié (code pénal art. 441-7).*

**RUBRIQUE 4 : réservée au centre d’examen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la certification visée :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| **Centre d’examen et**  **adresse du centre :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| **Date de la session :** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
|  |  |