

ALLEGATO I



REGIONE LIGURIA

PIANO DI FORMAZIONE DEGLI APPRENDISTI – Anno 2007

LOGO SOGGETTO ATTUATORE

**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE
nell’ambito del percorso formativo in apprendistato**

SI ATTESTA

che il/la Signor/a.....

nato/a il a.....

assunto/a con contratto di apprendistato ai sensi di: D. Lgs. 276/2003 L.196/1997

profilo formativo

dall’impresa

con sede a in via.....

a seguito di valutazione congiunta del tutor formativo e del tutor aziendale, ha acquisito, nell’ambito del percorso formativo della.....annualità contrattuale, in base al Piano Formativo Individuale, le sottoindicate competenze

COMPETENZE ACQUISITE NEL PERCORSO FORMATIVO SVOLTO

FORMAZIONE FORMALE AREA DELLE COMPETENZE BASE/TRASVERSALI	
UNITA’ FORMATIVA “Sicurezza”	
Ore di formazione previste.....	Ore di formazione frequentate.....
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA

1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

UNITA' FORMATIVA "Contrattualistica"	
Ore di formazione previste.....	Ore di formazione frequentate.....
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA
1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

UNITA' FORMATIVA "Competenze relazionali"	
Ore di formazione previste.....	Ore di formazione frequentate.....
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA
1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

UNITA' FORMATIVA "Organizzazione ed economia"	
Ore di formazione previste.....	Ore di formazione frequentate.....
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA

1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

UNITA' FORMATIVA "....."	
Ore di formazione previste.....	Ore di formazione frequentate.....
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA
1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

MODALITA' E STRUMENTI DI VALUTAZIONE PER L'ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE *
1.....
2.....
3.....
.....

*Indicare lo strumento utilizzato (es. test, simulazione, osservazione, ecc.)

FORMAZIONE FORMALE * AREA DELLE COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI
UNITA' FORMATIVA "....."

Ore di formazione previste: totali esterne all'azienda..... interne all'azienda	Ore di formazione frequentate: totali esterne all'azienda..... interne all'azienda
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA
1. 2. 3.	1. 2. 3.

* (tabella da ripetere per ogni unità formativa)

MODALITA' E STRUMENTI DI VALUTAZIONE PER L'ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE *
1. 2. 3.

*Indicare lo strumento utilizzato (es. test, simulazione, osservazione, ecc.)

FORMAZIONE NON FORMALE *	
AREA DI ATTIVITA' "....."	
Ore totali svolte	
CONTENUTO	COMPETENZA ACQUISITA

1.	1.
2.	2.
3.	3.
.....

* (tabella da ripetere per ogni area di attività)

MODALITA' E STRUMENTI DI VALUTAZIONE PER L'ACCERTAMENTO DELLE COMPETENZE *
1.
2.
3.
.....

*Indicare lo strumento utilizzato (osservazione in situazione lavorativa, se altro specificare)

Luogo e data

Il Tutor formativo

.....

Il Tutor aziendale

.....

Timbro e firma Soggetto attuatore

.....

L'apprendista per visione e presa consegna

.....