

ATTESTATION DE COMPETENCES

Je soussigné(e) Représentant légal de l'organisme de formation Créact'Up N° de DA 73 82 00394 82 auprès du Préfet de Région de Midi-Pyrénées

Certifie que Mme/Mlle/M _____

Exerçant les fonctions de _____

A suivi la formation _____

Au cours de la période du _____ au _____, soit une durée* de _____ heures

Objectifs de l'action

(à compléter selon les modules suivis)

-
-
-

Nature de l'action de formation

Action de développement des compétences en[Préciser les actions suivies]

Résultats de l'évaluation des acquis

Compétences Comptabilité-Analyse financière-Interprétation des tableaux de bord (préciser les modules suivis)	Maîtrise partiellement	Maîtrise complètement	Commentaires

Compétences Nouvelles technologies et numériques (préciser les modules suivis)	Maîtrise partiellement	Maîtrise complètement	Commentaires

Compétences Marketing et communication (préciser les modules suivis)	Maîtrise partiellement	Maîtrise complètement	Commentaires

Compétences Ressources humaines et management (préciser les modules suivis)	Maîtrise partiellement	Maîtrise complètement	Commentaires

Fait à _____ Le _____ 2017

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature

Document original