egolinéa CONSEIL

ATTESTATION DE PRESENCE

BILAN DE COMPETENCES

Je soussignée DUHARD Virginie
Certifie que Mme MILLET
A été présent (e) dans mon établissement du 10/1/20 au 13/3/20
Lieu de réalisation du bilan : MARSEILLE

NATURE DE LA PRESTATION	HORAIRES	DATE DE L'ENTRETIEN	SIGNATURE DU FORMATEUR	SIGNATURE DU STAGIAIRE
Analyse de la demande	3 H	10/1/20		
Tests	3 H	17/1/20		
Exploitation des compétences	3 H	3/2/20		
Emploi du temps	3 H	14/2/20		
Enquête	3 H	21/2/20		
Enquête	3 H	28/2/20		
Plan d'action	3 H	6/3/20		
Synthèse	3 H	13/3/20		

SOIT AU TOTAL 24 Heures

CACHET DU CENTRE

EGOLINEA Orientation Conseil
180, avenue du Prado
13008 MARSEILLE
Tél. : 07 77 49 14 66
Siret : 537 653 404 00021 - APE 7022 Z

Responsable de la prestation

Nom : DUHARD Virginie
Qualité du signataire : GERANTE