

Attestation d'activités en dehors du milieu professionnel
Certificat d'aptitude aux fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale

A remplir par deux personnes responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	<u>Nous soussigné(e)s :</u>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme
.....	Nom
.....	Prénom
.....	Agissant en qualité de (fonction)
.....	

Identification de l'organisme gestionnaire Cachet

Dénomination :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pour une association, date de création / / Lieu.....

Identification de la structure d'accueil (si différent) Cachet

Dénomination :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pour une association, date de création / / Lieu.....

Certifions que : M Mme

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à (département de naissance)

Demeurant à :

a exercé une fonction bénévole de

depuis le / / jusqu'au / / A temps plein (1) A temps partiel (1): %

(1) Rayer la mention inutile et compléter le taux pour le temps partiel

Notice à l'attention des deux responsables de l'association ou de l'organisme d'accueil.

Merci de bien vouloir renseigner les deux pages de cette attestation, notamment sur la page 2 en reportant le nom et prénom du candidat.
Penser aussi à signer et à appliquer votre cachet dans le cadre prévu à cet effet sur la page 2.

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.
Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende.
« 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. » (code pénal, art.441-1)

Recommandation pour le candidat à la VAE : Faire des copies de ce document et toujours conserver un exemplaire vierge en cas de besoin.

Durant cette période,(nom) (prénom) a exercé les activités suivantes liées au **Certificat d'aptitude aux fonctions d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale** :

Bloc de compétences : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale	Oui	Non
- mettre en œuvre et évaluer l'activité d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gérer le partenariat et le travail en réseau d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale	Oui	Non
- encadrer une équipe pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- assurer le suivi de la gestion des ressources humaines d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale	Oui	Non
- effectuer le suivi de la gestion administrative et de la gestion logistique d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gérer le budget d'une unité d'intervention sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Contribuer au projet d'établissement ou de service	Oui	Non
- concourir à l'élaboration et à l'évaluation du projet d'établissement ou de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- participer à la mise en œuvre du projet d'établissement ou de service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour chacun des deux responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil :

A :	Cachet	A :
Le :		Le :
Signature :		Signature :

Attestation d'activités en milieu professionnel
Certificat d'aptitude aux fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale

A remplir par l'employeur

Je soussigné(e) : M Mme

Nom:

Prénom:

Agissant en qualité de (fonction):

.....

Identification de l'employeur

Cachet

Nom de l'entreprise ou de l'employeur :

.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Certifie que: M Mme

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à (département de naissance)

Demeurant à :

.....

A occupé la fonction ou l'emploi de.....

Est ou a été employé(e) depuis le / / jusqu'au / / A temps plein (1) A temps partiel (1): %

(1) Rayer la mention inutile et compléter le taux pour le temps partiel

Notice à l'attention de l'employeur.

Merci de bien vouloir renseigner les deux pages de cette attestation, notamment sur la page 2 en reportant le nom et prénom du candidat.
Penser aussi à signer et à appliquer votre cachet dans le cadre prévu à cet effet sur la page 2.

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.

Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende.

« 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. » (code pénal, art.441-1)

Recommandation pour le candidat à la VAE : Faire des copies de ce document et toujours conserver un exemplaire vierge en cas de besoin.

Durant cette période,(nom) (prénom) a exercé les activités suivantes liées au **Certificat d'aptitude aux fonctions d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale** :

Bloc de compétences : Piloter l'activité d'une unité d'intervention sociale

Oui Non

- mettre en œuvre et évaluer l'activité d'une unité d'intervention sociale
- gérer le partenariat et le travail en réseau d'une unité d'intervention sociale

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Manager et gérer les ressources humaines d'une unité d'intervention sociale

Oui Non

- encadrer une équipe pluridisciplinaire et pluriprofessionnelle d'une unité d'intervention sociale
- assurer le suivi de la gestion des ressources humaines d'une unité d'intervention sociale

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Gérer les volets administratif, logistique et budgétaire d'une unité d'intervention sociale

Oui Non

- effectuer le suivi de la gestion administrative et de la gestion logistique d'une unité d'intervention sociale
- gérer le budget d'une unité d'intervention sociale

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bloc de compétences : Contribuer au projet d'établissement ou de service

Oui Non

- concourir à l'élaboration et à l'évaluation du projet d'établissement ou de service
- participer à la mise en œuvre du projet d'établissement ou de service

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A :

Le :

Signature et cachet de l'employeur :