

LOGO 1 (par ex., OrTra)
----------------------------

LOGO 2 (par ex., canton)
-----------------------------

LOGO 3
--------

## Confirmation de participation au préapprentissage d'intégration [désignation]

La présente confirmation de participation concerne le profil de compétences du préapprentissage d'intégration [désignation], approuvé le [date].

La présente confirmation de participation est établie en faveur de

Titre	
Prénom	
Nom	
Date de naissance	
Pays d'origine	

### Mission en entreprise

Nom et adresse de l'entreprise	
Mission effectuée du au	
Responsable de la formation	

### École

Nom et adresse	
Fréquentée du au	
Responsable de la formation	

### Autre lieu de formation

Nom et adresse	
Fréquenté du au	
Responsable de la formation	

Programme pilote « Préapprentissage d'intégration » mené avec l'appui du Secrétariat d'État aux migrations SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police DFJP  
Secrétariat d'Etat aux migrations SEM

## Récapitulation et appréciation des compétences

### Mission en entreprise

#### Connaissances pratiques

Caractéristique	Appréciation			
	Les attentes sont			
	dépas- sées	at- teintes	juste at- teintes	pas at- teintes
Qualité et quantité des tâches effectuées	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

#### Compétences transversales

Caractéristiques	Appréciation			
	Les attentes sont			
	dépas- sées	at- teintes	juste at- teintes	pas at- teintes
Fiabilité, résistance	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Utilisation des outils et des équipements de l'entreprise	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Information et communication	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Service à la clientèle, entretient	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

☞ Annexe(s) (attestation[s] concernant la mission en entreprise):

### Langue nationale parlée dans la région

[Langue]	Niveau	Autre niveau
oral	<input type="checkbox"/> B1      B2 <input type="checkbox"/>	
écrit	A2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B1	
Remarques :		

☞ Annexe(s) :

Programme pilote « Préapprentissage d'intégration » mené avec l'appui du Secrétariat d'État aux migrations SEM



## Bases scolaires

☞ Annexe(s) :

## Aptitude à suivre une formation professionnelle initiale

OUI

Profession(s) possible(s) :

SOUS RÉSERVE

NON

Justification :

La présente confirmation de participation au préapprentissage d'intégration [désignation] a été délivrée à [participant] par les services / organisations partenaires suivantes.

[Lieu], [date]

[Fonction]

[Fonction]

[Prénom, nom]

[Prénom, nom]

**Programme pilote « Préapprentissage d'intégration » mené avec l'appui du Secrétariat d'État aux migrations SEM**



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Département fédéral de justice et police DFJP  
Secrétariat d'État aux migrations SEM