

  
**Service de la FOrmation Continue et de l’ALternance (FOCAL)**

**Mail : focal@univ-lyon1.fr**

Compte-rendu de visite en entreprise d’un alternant ou d’un stagiaire   
de la formation continue[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date du suivi : …………………………

Suivi dans le cadre :

De l’entretien d’évaluation (Art. R6233-58 du code du travail)

D’une visite de suivi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formation :…………………………………………………………………………………...

Entreprise :……………………………………………………………………………………

L’alternant ou le stagiaire de la formation continue suivi :

NOM - Prénom:…………………………………………………………

Le tuteur pédagogique ayant assuré le suivi en entreprise :

NOM - Prénom :……………………………………………………………

La personne de l’entreprise rencontrée lors du suivi

NOM – Prénom :……………………………………………………

Fonction…………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’alternant ou le stagiaire Le tuteur pédagogique Le tuteur entreprise

Signature[[2]](#footnote-2) Signature Signature[[3]](#footnote-3)

Compétences observées :

Commentaires :

1. Fiche à compléter pour chaque visite en entreprise pour les formations qui n’utilisent pas le LEA pour les CR de visite. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si le suivi se fait sur site [↑](#footnote-ref-2)
3. Si le suivi se fait sur site [↑](#footnote-ref-3)