

**SERVICE DE LA FORMATION
POSTOBLIGATOIRE**

Service de la formation postobligatoire – Route de Moutier 16 - 2800 Delémont

Route de Moutier 16
CH-2800 Delémontt +41 32 420 71 60
sfp@jura.ch

Votre dossier est traité par:
Vincent Joliat, t +41 32 420 71 64, vincent.joliat@jura.ch

FORMATION D'APPRENTI-E-S / DEMANDE D'AUTORISATION

Mesdames, Messieurs,

Nous vous remercions de votre intérêt pour la formation professionnelle et vous faisons parvenir en annexe une **demande d'engagement** d'un premier apprenti, ainsi qu'une **liste du personnel qualifié pour la profession de « Libellé_formation_autorisée »** qui complétera votre dossier.

Nous vous prions de nous retourner ces documents dûment complétés et signés sans oublier d'y joindre la **copie des titres** justifiant les qualifications des personnes qui seront prises en compte pour déterminer le nombre d'apprenti-e-s que votre entreprise pourra former.

L'**ordonnance sur la formation professionnelle initiale et le plan de formation** annexés, que nous vous recommandons vivement de consulter, vous donneront les informations nécessaires concernant le programme d'apprentissage et vous permettront d'évaluer le potentiel de formation de votre entreprise.

L'autorisation de former des apprenti-e-s dépend notamment des critères suivants :

1. Qualification du personnel formant 2. Nature du travail 3. Matériel/équipement

En outre, en vertu de l'article 44 al. 1 lettre c) de l'ordonnance fédérale sur la formation professionnelle du 19 novembre 2003 (OFPr 412.101), les formateurs actifs dans les entreprises formatrices doivent avoir une formation à la pédagogie professionnelle équivalant à 100 heures de formation. Les heures de formation visées à l'alinéa 1, lettre c), peuvent être remplacées par 40 heures de cours validées par une attestation et qui sera organisé prochainement par notre service.

Les critères 2 & 3 seront évalués par un professionnel du métier que nous mandaterons après réception de votre demande. Cette personne reprendra contact avec vous en temps voulu.

En vous assurant de notre bonne collaboration nous vous prions d'agréer, Mesdames, Messieurs, nos salutations distinguées.



Vincent Joliat
Service de la formation postobligatoire

Annexes mentionnées

**SERVICE DE LA FORMATION
POSTOBLIGATOIRE**2, rue du 24-Septembre
CH-2800 Delémontt +41 32 420 71 60
sfp@jura.ch**Demande d'engagement d'un premier apprenti**

1. Profession :
2. Entreprise : (raison sociale)
N° de téléphone et fax /
Adresse e-mail et site Web /
3. Coordonnées bancaires (IBAN)
(éventuel remboursement) _____
4. Début de l'activité de
l'entreprise _____
5. Inscription au RC OUI NON
6. Nom et prénom du directeur _____
7. Personne de contact, res-
ponsable de la formation
en général _____
8. Les locaux d'apprentissage sont-ils conformes aux exigences requises par les dispositions y
relatives ? OUI NON
9. Les lieux ont-ils été contrôlés :
Par le Service des arts et métiers et du travail ? OUI NON
Par le Service de la santé publique ? OUI NON
Si oui, à quelle(s) date(s) _____
10. Donnez-vous la garantie que vous dispenserez une formation professionnelle selon les dispositions
légalles et réglementaires ? OUI NON
11. Remarques éventuelles _____

Lieu et date

Timbre et signature

Annexe : 1 formulaire «Liste des personnes qualifiées»**Demande à retourner au Service de la formation postobligatoire, Route de Moutier 16,
2800 Delémont, e-mail : vincent.joliat@jura.ch**



Liste des personnes qualifiées

Entreprise :

Profession :

Le signataire autorisé atteste par la présente que les personnes mentionnées ci-dessous possèdent les titres inscrits et engage sa responsabilité quant à la réalité et à la véracité de ces informations. **La personne figurant sur la ligne N° 1 est désignée comme responsable des apprenti-e-s.**

	Nom	Prénom	Année de naissance	Qualification(s) professionnelle(s) (CFC, Diplôme, etc)	Année(s) d'obtention	Canton / Pays	Autre(s) qualification(s)	Taux d'occupation en %
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Lieu et date : _____

Timbre et signature d'une personne autorisée : _____