



SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	OBJECTIFS DU STAGE
36	31-août-20	06-sept-20	MFR	<ul style="list-style-type: none"> • Services aux personnes • Métiers de bouche • Commerce • Coiffure • Bâtiment • Mécanique • Milieu animal • Agriculture • Horticulture • Etc..... 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier et comprendre le fonctionnement de la structure • Identifier les différents professionnels et leurs rôles • Repérer les différents métiers • Repérer et respecter le rôle de chaque membre du personnel • Repérer l'organisation des locaux et le rôle des différents espaces • Repérer les équipements et le matériel à disposition • Identifier les aspects de sécurité • Respecter l'organisation et les exigences du travail • Réaliser les tâches demandées de manière efficace • Faire preuve de discrétion, respecter le secret professionnel • Repérer les caractéristiques des usagers • Adapter sa pratique au public et au contexte • Avoir une tenue, un langage et une attitude professionnelle • Faire preuve de motivation et prendre des initiatives adaptées • Transmettre ses observations et rendre compte à son référent • Participer à la communication avec les usagers ou la clientèle • Participer à l'accueil des usagers ou de la clientèle • Participer à l'entretien des locaux et lieux de vie
37	07-sept-20	13-sept-20	Découverte		
38	14-sept-20	20-sept-20	MFR		
39	21-sept-20	27-sept-20	Découverte		
40	28-sept-20	04-oct-20	MFR		
41	05-oct-20	11-oct-20	Découverte		
42	12-oct-20	18-oct-20	MFR		
43	19-oct-20	25-oct-20	Découverte		
44	26-oct-20	01-nov-20	Congés		
45	02-nov-20	08-nov-20	MFR		
46	09-nov-20	15-nov-20	Visite de stage		
47	16-nov-20	22-nov-20	Découverte		
48	23-nov-20	29-nov-20	MFR		
49	30-nov-20	06-déc-20	Découverte		

Ce document est un **PLANNING DE STAGE**

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

Stagiaire

Nom :

Prénom :

Classe :

E-mail :

Structure de stage

Nom de la structure :

Adresse :

Téléphone :

Nom du signataire de la convention :

E-mail :

Nom du tuteur chargé du suivi du stage :

E-mail :