



SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	OBJECTIFS DU STAGE
37	07-sept-20	13-sept-20	MFR	<b>SERVICES AUX PERSONNES :</b>  Petite enfance : école maternelle, multi-accueil, micro-crèche, maison d'assistance maternelle  Personnes âgées : EHPAD, MARPA, PUV, foyer logement, association d'aide à domicile  Personnes handicapées : MAS, IME  Personnes malades : clinique, hôpital  <b>VENTE :</b>  Magasin alimentaire, prêt à porter, décoration, bricolage...	<b>Savoir-être :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>repérer et respecter le rôle de chaque membre du personnel</li> <li>respecter l'organisation du travail (horaires, discrétion, secret professionnel)</li> <li>avoir une tenue professionnelle</li> <li>avoir un langage et un comportement adapté</li> </ul> <b>Savoir-faire :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>appliquer les protocoles du lavage des mains</li> <li>transmettre ses observations et rendre compte à son référent</li> <li>repérer l'organisation des locaux, le rôle des différents espaces</li> <li>repérer les équipements et le matériel à disposition.</li> <li>repérer les caractéristiques des usagers</li> <li>adapter sa pratique au public et au contexte</li> </ul>
38	14-sept-20	20-sept-20	Au choix (SAP ou Vente)		
39	21-sept-20	27-sept-20	MFR		
40	28-sept-20	04-oct-20	Au choix (SAP ou Vente)		
41	05-oct-20	11-oct-20	Au choix (SAP ou Vente)		
42	12-oct-20	18-oct-20	Au choix (SAP ou Vente)		
43	19-oct-20	25-oct-20	MFR		
44	26-oct-20	01-nov-20	Congés		
45	02-nov-20	08-nov-20	Au choix (SAP ou Vente)		
46	09-nov-20	15-nov-20	Visite de stage		

### 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 : .....