



SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	OBJECTIFS DU STAGE
13	28-mars-22	01-avr-22	MFR	Au choix en fonction du projet professionnel de l'apprenant	<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, 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
14	04-avr-22	08-avr-22	Au choix		
15	11-avr-22	15-avr-22	MFR		
16	18-avr-22	22-avr-22	Vacances scolaires		
17	25-avr-22	29-avr-22	Au choix		
18	02-mai-22	06-mai-22	MFR		
19	09-mai-22	13-mai-22	Visite de stage ou bilan téléphonique		
20	16-mai-22	20-mai-22	Au choix		
21	23-mai-22	27-mai-22	MFR		
22	30-mai-22	03-juin-22	Au choix		
23	06-juin-22	10-juin-22	MFR		
24	13-juin-22	17-juin-22	Au choix		
25	20-juin-22	24-juin-22	MFR		
26	27-juin-22	01-juil-22	Visite de stage ou bilan téléphonique		

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 :