



CAPa SAPVER 1ère année

ENTREPRISE N°1 : AU CHOIX SERVICES AUX PERSONNES OU VENTE

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A REALISER
36	06-sept-21	10-sept-21	MFR	SERVICES AUX PERSONNES : 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 en situation d'handicap : MAS, IME Personnes malades : clinique, hôpital VENTE : Magasin alimentaire Prêt à porter Décoration Bricolage Etc...	Découvrir une structure et ses métiers Observer et participer à des activités liées à un milieu professionnel Savoir-être : <ul style="list-style-type: none"> repérer et respecter le rôle de chaque membre du personnel respecter l'organisation du travail (horaires, discrétion, secret professionnel) avoir une tenue professionnelle avoir un langage et un comportement adapté Savoir-faire : <ul style="list-style-type: none"> appliquer les protocoles du lavage des mains transmettre ses observations et rendre compte à son référent repérer l'organisation des locaux, le rôle des différents espaces repérer les équipements et le matériel à disposition. repérer les caractéristiques des usagers adapter sa pratique au public et au contexte
37	13-sept-21	17-sept-21	Au choix (SAP ou Vente)		
38	20-sept-21	24-sept-21	MFR		
39	27-sept-21	01-oct-21	Au choix (SAP ou Vente)		
40	04-oct-21	08-oct-21	Au choix (SAP ou Vente)		
41	11-oct-21	15-oct-21	Au choix (SAP ou Vente)		
42	18-oct-21	22-oct-21	MFR		
43	25-oct-21	29-oct-21	Congés		
44	01-nov-21	05-nov-21	Visite de stage		
45	08-nov-21	12-nov-21	Au choix (SAP ou Vente)		

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 :