



SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A REALISER
37	12-sept-22	16-sept-22	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
38	19-sept-22	23-sept-22	Au choix (SAP ou Vente)		
39	26-sept-22	30-sept-22	MFR		
40	03-oct-22	07-oct-22	Au choix (SAP ou Vente)		
41	10-oct-22	14-oct-22	Au choix (SAP ou Vente)		
42	17-oct-22	21-oct-22	MFR		
43	24-oct-22	28-oct-22	Au choix (SAP ou Vente)		
44	31-oct-22	04-nov-22	Vacances scolaires		
45	07-nov-22	11-nov-22	MFR		
46	14-nov-22	18-nov-22	Au choix (SAP ou Vente)		
47	21-nov-22	25-nov-22	Au choix (SAP ou Vente)		
48	28-nov-22	02-déc-22	MFR		
49	05-déc-22	09-déc-22	Au choix (SAP ou Vente)		
50	12-déc-22	16-déc-22	Visite de stage		

Ce document est un **PLANNING DE STAGE**

- Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- Le compléter** après accord du maître de stage.
- 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 :