SCUIO-IP
UNIVERSITÉ PAUL-VALÉRY MONTPELLIER 3

SCUIO-IP / Bureau des Stages
Tél. : 04 67 14 55 06
Fax. : 04 67 14 24 74

STAGE FACULTATIF (non attributif d'ECTS)

FICHE PROJET

Ce document ne vaut pas convention de stage mais est nécessaire à son établissement

ATTENTION aucune convention de stage ne sera signée si le stage a déjà commencé
Veuillez remplir ce formulaire et le rapporter ou l'envoyer par mail (emploistage@univ-montp3.fr) au minimum quinze jours avant le début du stage (prévoir une semaine supplémentaire pour un stage à l'étranger)

Pièces à joindre obligatoirement :
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- CV avant le stage (un CV actualisé vous sera demandé à l'issue de cette expérience)

Pour les stages à l'étranger :
- Copie carte d'identité
- Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale

Vos coordonnées

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom ..... Prénom .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : ..... Courriel : .....
Date de naissance : ..... Num étudiant : .....
Parcours de formation pour cette année : .....

Établissement d'accueil

Nom de l'établissement (Raison sociale) : .....
Statut de l'entreprise (SA, SARL...) : .....
Numéro SIRET (en France) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code APE (NAF) : |_|_|_|_|_|
Adresse : .....
Code postal ..... Ville : ..... Pays : .....
Téléphone : ..... Fax : .....
Courriel : .....
Signataire de la convention pour l'établissement : .....
Qualité du signataire : .....
Service dans lequel se fera le stage : .....
Lieu du stage (si différent du siège social) : .....
Nom et prénom du tuteur de stage : .....
Fonction du tuteur de stage : .....
Contact téléphonique : ..... Courriel tuteur : .....

Le stage

Sujet du stage : .....
.....

Date début format jj/mm/aaaa : ..... / ..... / ..... Date fin format jj/mm/aaaa : ..... / ..... / .....
Modalités (nombre de jours par semaine) : ..... Modalités (nombre d'heures par semaine) : .....
Durée effective du stage en heures : .....
Activités confiées : .....
.....
.....

Compétences à acquérir/développer au cours du stage : .....
.....

Gratification : ..... euros
Modalités de versement de la gratification : .....
.....

Nom et signature de l'enseignant - référent qui valide votre démarche de stage :
.....