

Stage Obligatoire

Stage Facultatif

- Le présent formulaire dûment complété, doit être déposé au pôle stages de l'INSPE ou envoyé par mail à l'adresse stages-inspe@upf.pf au moins 15 jours avant le début effectif du stage. Ce délai comprend le contrôle des informations fournies, l'édition ainsi que la collecte des signatures de la convention.
- L'organisme d'accueil et l'étudiant·e se déclarent être assurés au titre de la responsabilité civile.

ÉTUDIANT.E

N° ÉTUDIANT :

CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

CODE POSTAL : COMMUNE :

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE :

ADRESSE POSTALE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

COURRIEL : @

COMPAGNIE D'ASSURANCE : N° CONTRAT RESPONSABILITÉ CIVILE :

PARCOURS DE FORMATION

DIPLOME PRÉPARÉ : MASTER 1 MASTER 2 T0 MEEF1 MEEF2 MEEF3 MEEF4
 PARCOURS : PE PLC – DISCIPLINE : CPE MSC-PIF ACPEP
 RÉGIME : ÉTUDIANT.E DISPENSÉ.E D'ASSIDUITÉ ÉTUDIANT.E ASSIDU.E

ORGANISME D'ACCUEIL

NOM DE L'ORGANISME D'ACCUEIL :

SECTEUR D'ACTIVITÉ :

ADRESSE GÉOGRAPHIQUE :

ADRESSE POSTALE : CODE POSTAL : COMMUNE :

SERVICE / CLASSE D'ACCUEIL où sera affecté.e l'étudiant.e :

REPRÉSENTANT.E DE L'ORGANISME D'ACCUEIL

FONCTION : CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR
 NOM : PRÉNOM :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

COURRIEL : @

MAÎTRE OU TUTEUR D'ACCUEIL DE STAGE

FONCTION-GRADE : CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR
 NOM : PRÉNOM :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

COURRIEL : @

MODALITÉS DE STAGE : se référer aux dispositions spécifiques précisées dans les cadrages de stage de chaque parcours

Cette demande de convention concerne le SEMESTRE : 7 8 9 10 11 12

STAGE N° ... : DU / / AU / /

STAGE N° ... : DU / / AU / /

STAGE N° ... : DU / / AU / /

NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE : NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :

Pour les stages effectués en filé sur plusieurs semaines, compléter et faire valider un planning qui sera annexé à la convention de stage.

DÉFINITION DU STAGE (uniquement pour les stages facultatifs et tous les stages de MEEF4)

SUJET DU STAGE :

MISSIONS DU STAGE :

OBJECTIFS À ATTEINDRE :

COMPÉTENCES À ACQUÉRIR/ DÉVELOPPER :

STAGE NON GRATIFIÉ

STAGE GRATIFIÉ : montant de la gratification :xpf Virement bancaire Chèque

AVANTAGES ÉVENTUELS ACCORDÉS :

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL-DIRECTION

Fait à :le :

Signature et cachet :

Cadre réservé à la DDEC, si stage dans le privé uniquement

Fait à :le :

Avis favorable Avis défavorable

Signature et cachet de la DDEC :

L'ÉTUDIANT.E

Fait à :le :

Signature :

POUR LES STAGES DANS LE 1^{ER} DEGRÉ UNIQUEMENT

Cadre réservé à l'IEN de la circonscription

Fait à :le :

Avis favorable Avis défavorable

Signature et cachet de la circonscription :

VALIDATION DU STAGE PAR LE LA RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE ou LE LA REPOSNABLE DE L'EC STAGE

FONCTION AU SEIN DE L'INSPE : CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

AVIS POUR L'EXÉCUTION DU STAGE : Avis favorable Avis défavorable

DATE : [] / [] / []

SIGNATURE :

SI PERSONNE DIFFÉRENTE, DÉSIGNATION DE L'ENSEIGNANT.E RÉFÉRENT.E DE STAGE :

FONCTION : CIVILITÉ : MADAME MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

DATE : [] / [] / []

SIGNATURE :