

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – CONTRAT PRO-A

Merci de bien vouloir compléter l'ensemble des rubriques et de faire signer par l'employeur, puis de remplir le formulaire en ligne en [CLIQANT ICI](#).

Le formulaire papier signé par l'employeur est à remettre au service alternance de la DFPU – CFA-U (BAT D – RDC) aux horaires d'accueil du public ou par mail à : assist-relationsentreprises.iut@univ-guyane.fr afin de procéder à la rédaction du contrat.

* Obligatoire

FORMATION VISEE

Dans quelle formation êtes-vous inscrite (ou inscription en cours) ? *

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> BUT 3 Carrières Sociales | <input type="radio"/> M2 EEM - Management et Financement du Développement Durable |
| <input type="radio"/> BUT 2 Génie Civil - Construction Durable | <input type="radio"/> M1 Energie |
| <input type="radio"/> BUT 3 Génie Civil - Construction Durable | <input type="radio"/> M2 Energie |
| <input type="radio"/> BUT 3 Techniques de Commercialisation | <input type="radio"/> M1 Management et Administration des Entreprises |
| <input type="radio"/> BUT 1 Génie Electrique et Informatique Industrielle | <input type="radio"/> M2 Management et Administration des Entreprises |
| <input type="radio"/> BUT 2 Génie Electrique et Informatique Industrielle | <input type="radio"/> M1 Génie Civil |
| <input type="radio"/> BUT 3 Génie Electrique et Informatique Industrielle | <input type="radio"/> M2 Génie Civil |
| <input type="radio"/> BUT 2 Réseaux et Télécommunications BUT 3 Réseaux et Télécommunications | <input type="radio"/> M1 Civilisations, cultures, sociétés et interculturalité |
| <input type="radio"/> DU TECH IP | <input type="radio"/> M2 Civilisations, cultures, sociétés et interculturalité |
| <input type="radio"/> Licence 3 Informatique | |
| <input type="radio"/> LP Ressources Naturelles et des forêts | |
| <input type="radio"/> L3 SPI - Electronique, Electrotechnique, Automatique | |
| <input type="radio"/> L3 SPI - Mécanique et Matériaux | |
| <input type="radio"/> LP Management et Gestion des Organisations (SLM) | |
| <input type="radio"/> LP Management et Gestion des Organisations (Cayenne) | |
| <input type="radio"/> LP Métiers de la Gestion et de la Comptabilité | |
| <input type="radio"/> LP Génie civil et Construction en Zone Intertropicale | |
| <input type="radio"/> LP Patrimoine | |
| <input type="radio"/> LP Tourisme et Loisirs | |
| <input type="radio"/> LP Maintenance des Systèmes Industriels | |
| <input type="radio"/> M2 Justice, Procès et Procédure | |
| <input type="radio"/> M1 Justice, Procès et Procédure | |
| <input type="radio"/> M2 EEM - Comptabilité, Contrôle, Audit | |

L'EMPLOYEUR

Nom et prénom ou dénomination*

N° SIRET de l'établissement d'exécution du contrat de travail *

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat - N° *

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat - Voie *

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat - Complément

Code postal *

Commune *

Téléphone *

Courriel *

Code d'activité de l'entreprise (NAF) *

Convention collective appliquée *

Code IDCC de la convention *

Code CPNE (Commission paritaire nationale emploi)

LE SALARIE

Nom de naissance du salarié *

Prénom du salarié *

Adresse du salarié - N° *

Adresse du salarié - Voie *

Adresse du salarié - Complément

Code postal *

Commune *

Téléphone *

Courriel *

NIR du salarié (n° de sécurité sociale) *

Date de naissance *

Sexe *

M = Masculin ; F = Féminin

M

F

Direction de la Formation Professionnelle Universitaire – CFA-U

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de travailleur handicapé *

- Oui
 Non

Déclare être inscrit à France travail depuis plus d'un an *

- Oui
 Non

Situation du salarié *

- 1 En contrat de travail à durée indéterminée (CDI)
 2 En contrat de travail à durée déterminée conclu en application de l'article L. 222-2-3 du code du sport
 3 En contrat unique d'insertion à durée indéterminée conclu en application de l'article L. 5134-19-1 du code du travail
 4 En activité partielle mentionnée à l'article L. 5122-1 du code du travail

Type de minimum social, si bénéficiaire

- 1 Allocation aux adultes handicapés (AAH)
 2 Allocation de solidarité spécifique (ASS)

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu *

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="radio"/> 10 | Doctorat | <input type="radio"/> 32 | Diplôme Universitaire de technologie |
| <input type="radio"/> 11 | Master 2 professionnel /DESS/ diplôme grande école | <input type="radio"/> 39 | Autre diplôme ou titre de niveau bac +2 |
| <input type="radio"/> 12 | Master 2 recherche / DEA | <input type="radio"/> 41 | Baccalauréat professionnel |
| <input type="radio"/> 19 | Autre diplôme ou titre de niveau bac +5 ou plus | <input type="radio"/> 42 | Baccalauréat général |
| <input type="radio"/> 21 | Master 1 professionnel | <input type="radio"/> 43 | Baccalauréat technologique |
| <input type="radio"/> 22 | Master 1 général | <input type="radio"/> 49 | Autre diplôme ou titre de niveau bac |
| <input type="radio"/> 25 | Licence professionnelle | <input type="radio"/> 51 | CAP |
| <input type="radio"/> 26 | Licence générale | <input type="radio"/> 52 | BEP |
| <input type="radio"/> 29 | Autre diplôme ou titre de niveau bac +3 ou 4 | <input type="radio"/> 53 | Mention complémentaire |
| <input type="radio"/> 31 | Brevet de Technicien Supérieur | <input type="radio"/> 59 | Autre diplôme ou titre de niveau CAP/BEP |
| | | <input type="radio"/> 60 | Aucun diplôme ni titre professionnel |

L'EMPLOI OCCUPE

(Rappel des éléments constitutifs du contrat de travail)

Emploi occupé dans le cadre du contrat de travail (intitulé précis) *

Classification de l'emploi dans la convention collective *

Niveau *

Coefficient hiérarchique *

Date de début d'exécution du contrat de travail *

L'EMPLOI VISÉ PAR LA PRO-A

La Pro-A vise *

- Une reconversion
- Une promotion sociale ou professionnelle
- Autre

Emploi visé par la Pro-A (intitulé précis) *

La Pro-A comporte-t-elle des actions permettant de valider les acquis de l'expérience (VAE) ? *

- Oui
- Non

La Pro-A est effectuée sur le temps de travail *

- Oui
- Non

Classification de l'emploi dans la convention collective *

Direction de la Formation Professionnelle Universitaire – CFA-U

Niveau de l'emploi *

Coefficient hiérarchique *

Date de début d'exécution de la Pro-A *

Durée hebdomadaire de travail (exemple : 34 heures 30 minutes ou 35 heures 00 minutes) *

Date de fin d'exécution de la Pro-A *

LE TUTEUR

L'employeur atteste sur l'honneur que le tuteur répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction

Nom de naissance du tuteur au sein de l'établissement employeur *

Prénom du tuteur au sein de l'établissement employeur *

Date de naissance *

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nom et Prénom du signataire *

Fonction du signataire *

Nom et Prénom de l'interlocuteur *

Fonction de l'interlocuteur *

Téléphone fixe *

Téléphone portable *

E-mail *

Nom de l'OPCO *

L'employeur atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements portés sur ce document.

Fait à *

Le

Signature de l'employeur

Signature du salarié