

## **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](mailto: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 interculturelité    |
| <input type="radio"/> DU TECH IP                                                              | <input type="radio"/> M2 Civilisations, cultures, sociétés et interculturelité    |
| <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 Loisir                                                   |                                                                                   |
| <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**