

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS – CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

*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 - Comptabilité, Contrôle, Audit                      |
| <input type="radio"/> BUT 2 Génie Civil - Construction Durable                                | <input type="radio"/> M2 EEM - Management et Financement du Développement Durable |
| <input type="radio"/> BUT 3 Génie Civil - Construction Durable                                | <input type="radio"/> M1 Energie  |
| <input type="radio"/> BUT 3 Techniques de Commercialisation                                   | <input type="radio"/> M2 Energie  |
| <input type="radio"/> BUT 1 Génie Electrique et Informatique Industrielle                     | <input type="radio"/> M1 Management et Administration des Entreprises             |
| <input type="radio"/> BUT 2 Génie Electrique et Informatique Industrielle                     | <input type="radio"/> M2 Management et Administration des Entreprises             |
| <input type="radio"/> BUT 3 Génie Electrique et Informatique Industrielle                     | <input type="radio"/> M1 Génie Civil  |
| <input type="radio"/> BUT 2 Réseaux et Télécommunications BUT 3 Réseaux et Télécommunications | <input type="radio"/> M2 Génie Civil  |
| <input type="radio"/> DU TECH IP  | <input type="radio"/> M1 Civilisations, cultures, sociétés et interculturelité    |
| <input type="radio"/> Licence 3 Informatique  | <input type="radio"/> M2 Civilisations, cultures, sociétés et interculturelité    |
| <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   |   |

**L'EMPLOYEUR**

**Nom et prénom ou dénomination\***

**S'agit-il d'une micro-entreprise (Particulier-employeur) ? \***

- Oui
- Non

**Si oui, N° URSSAF \***

**Adresse - N° \***

**Adresse - Voie \***

**Adresse - Complément**

**Code postal \***

**Commune \***

**Téléphone\***

**Courriel \***

**Nom de la caisse de retraite complémentaire \***

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

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

Direction de la **Formation Professionnelle Universitaire – CFA-U**

**Effectif total salariés de l'entreprise \***

**Code IDCC de la convention collective applicable \***

**Code CPNE (Commission paritaire nationale emploi)**

**Organisme de prévoyance le cas échéant**

## **LE SALARIE**

**Nom de naissance du salarié \***

**Nom d'usage**

**Le premier prénom du salarié selon l'état civil \***

**Adresse du salarié - N° \***

**Adresse du salarié - Voie \***

**Adresse du salarié - Complément**

**Code postal \***

Direction de la Formation Professionnelle Universitaire – CFA-U

**Commune \***

**Téléphone \***

**Courriel \***

**NIR du salarié (n° de sécurité sociale) \***

**Date de naissance \***

**Sexe \***

M = Masculin ; F = Féminin

M

F

**Département de naissance \***

**Commune de naissance \***

**Déclare bénéficiaire de la reconnaissance de travailleur handicapé \***

Oui

Non

**Inscrit à France travail \***

Oui

Non

**Si oui, votre numéro d'inscription \***

**Durée (en mois) \***

**Direction de la Formation Professionnelle Universitaire – CFA-U**

**Situation avant ce contrat \***

- 1 Scolaire
- 2 Jeune bénéficiaire du CIVIS
- 3 Etudiant
- 4 Contrat d'apprentissage
- 5 Contrat de professionnalisation
- 6 Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE
- 7 Stagiaire de la formation professionnelle
- 8 Salarié (y compris intérimaires et salariés à temps partiel)
- 9 Personne à la recherche d'un emploi
- 10 Inactif

**Type de minimum social, si bénéficiaire**

- 1 Revenu de solidarité active (RSA)
- 2 Allocation de solidarité spécifique (ASS)
- 3 Allocation aux adultes handicapés (AAH)

**Diplôme ou titre le plus élevé obtenu \***

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

## **LE TUTEUR**

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

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

**Prénom du tuteur au sein de l'établissement employeur \***

**Emploi occupé \***

**Date de naissance \***

**L'alternance est-elle faite dans le cadre d'un travail temporaire ou Groupement d'employeur ? \***

- Oui
- Non

## **LE CONTRAT**

**Nature du contrat \***

- CDI
- CDD
- Travail temporaire
- Autre

**Type de contrat \***

- 11 Contrat initial (cas général)
- 12 Contrat initial conclu conjointement avec deux employeurs pour l'exercice d'une activité saisonnière : une convention tripartite est nécessaire pour la validation du contrat par l'OPCO (contrat régi par l'article L.6325-4-1)
- 21 Nouveau contrat en raison de l'échec aux épreuves d'évaluation
- 22 Nouveau contrat en raison de la défaillance de l'organisme de formation
- 23 Nouveau contrat en raison de la maternité, de la maladie ou d'un accident de travail.
- 24 Nouveau contrat pour l'obtention d'une qualification supérieure ou complémentaire à celle acquise lors du contrat précédent
- 29 Avenant

**Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) \***

Direction de la **Formation Professionnelle Universitaire** – **CFA-U**

**Classification de l'emploi dans la convention collective \***

**Niveau \***

**Coefficient hiérarchique \***

**Durée de la période d'essai (en jours) \***

**Date de début d'exécution du contrat \***

**Le présent contrat de professionnalisation est-il un avenant au contrat de travail initial ? \***

- Oui
- Non

**Si oui, date d'effet de l'avenant \***

**Date de fin du CDD ou de l'action de professionnalisation si CDI \***

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

**Date de conclusion (date de signatures du contrat) \***

**Salaire brut mensuel à l'embauche (ou salaire brut horaire pour un contrat de travail temporaire) \***

**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**