

Mode contractuel de l'apprentissage 11

| L'EMPLOYEUR | | <input checked="" type="checkbox"/> employeur privé | <input type="checkbox"/> employeur « public »* |
|---|--|---|--|
| Nom et prénom ou dénomination : CEOS TECH | | N°SIRET de l'établissement d'exécution du contrat : 111111111111 88989255000019 | |
| Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : N° 7 Voie place de l'hôtel de ville | | Type d'employeur : 1121 | |
| Complément : | | Employeur spécifique : 10 | |
| Code postal : 111111 93600 | | Code activité de l'entreprise (NAF) : 161210 1 Z | |
| Commune : | | Effectif total salariés de l'entreprise : 111111121 | |
| Téléphone : 1111111111 0615244088 | | Convention collective applicable : SYNTEC | |
| Courriel : ektorapplication @ gmail.com | | Code IDCC de la convention 1111 1486 | |
| *Pour les employeurs du secteur public, adhésion de l'apprenti au régime spécifique d'assurance chômage : <input type="checkbox"/> | | | |
| L'APPRENTI(E) | | | |
| Nom de naissance et prénom : Mufu Christopher | | Date de naissance : 1011 1013 121011 | |
| Adresse : N° 44 Voie rue des pommiers | | Sexe : <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Département de naissance : 1911 | |
| Complément : | | Commune de naissance : Bondy | |
| Code postal : 191310101 | | Nationalité : 11 Régime social : 11 | |
| Commune : Pantin | | Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleur | |
| Téléphone : 10621521471910141 | | handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non | |
| Courriel : christopher.mufu @ gmail.com | | Situation avant ce contrat : 1131 | |
| Représentant légal (renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé) Nom de naissance et prénom : | | Dernier diplôme ou titre préparé : 15151 | |
| Adresse : N° Voie | | Dernière classe / année suivie : 1111 | |
| Complément : | | Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé : | |
| Code postal : 111111 | | DUT informatique | |
| Commune : | | Diplôme ou titre le plus élevé obtenu : 14121 | |
| LE MAÎTRE D'APPRENTISSAGE | | | |
| Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°1 : Laurent Goulenok | | Date de naissance : 111 111 11111 13/08/1980 | |
| Nom de naissance et prénom du maître d'apprentissage n°2 : Magaye Lopes | | Date de naissance : 111 111 11111 21/05/1993 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> L'employeur atteste sur l'honneur que le maître d'apprentissage répond à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction | | | |

LE CONTRAT

Type de contrat ou d'avenant : I I I Type de dérogation : I _ I_ à renseigner si dérogation pour ce contrat

Numéro du contrat précédent ou du contrat sur lequel porte l'avenant : _ _ _ _ _

Date de conclusion : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Date de début d'exécution du contrat : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Si avenant, date d'effet : _ _ / _ _ / _ _ _ _

_ _ / _ _ / _ _ _ _ 27/10/2020 _ _ / _ _ / _ _ _ _ 02/11/2020 _ _ / _ _ / _ _ _ _

Date de fin du contrat ou de la période d'apprentissage : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Durée hebdomadaire du travail : I 3 5 heures _ _ minutes

_ _ / _ _ / _ _ _ _ 01/09/2021

Travail sur machines dangereuses ou exposition à des risques particuliers : ☐ oui ☒ non

Rémunération * Indiquer SMIC ou SMC (salaire minimum conventionnel)

1^{re} année, du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ * ; du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ *

2^e année, du 0 2 / 1 1 / 2 0 2 0 au 0 1 / 0 9 / 2 0 2 1 : 5 1 % du 1 5 5 8 , 8 0 * ; du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ *

3^e année, du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ * ; du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ *

4^e année, du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ * ; du _ _ / _ _ / _ _ _ _ au _ _ / _ _ / _ _ _ _ : _ _ % du _ _ _ _ _ *

Salaire brut mensuel à l'embauche : 7 9 4 , 9 9 € Caisse de retraite complémentaire : Malakof Humanis

Avantages en nature, le cas échéant : Nourriture : _ _ €, _ _ / repas Logement : _ _ €, _ _ / mois Autre : _ _

| | |
|---|--|
| CFA d'entreprise : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non | Diplôme ou titre visé par l'apprenti : I5I5I |
| Dénomination du CFA responsable : | Intitulé précis : |
| CFA SUP 2000 | DUT informatique |
| N° UAI du CFA : I0I9I4I1I9I3I9IXI | Code du diplôme : I3I5I0I3I2I6I0I5I |
| N° SIRET du CFA : I3876791111I0I0I0I2I2I | Organisation de la formation en CFA : |
| Adresse : N° Voie Moulin de la Chaussée | Date de début du cycle de formation : |
| Complément : Place Jean Jaurès | I0I2I I0I9I I2I0I2I0 |
| Code postal : I9I4I4I1I0I | Date prévue de fin des épreuves ou examens : |
| Commune : SAINT-MAURICE | I0I1I I0I9I I2I0I2I1 |
| Visa du CFA (cachet et signature du directeur) | Durée de la formation : I7I5I0I_I heures |