



SERVICE FORMATION CONTINUE UNIVERSITAIRE (SFCU)

FICHE DE FAISABILITE POUR CONTRAT EN ALTERNANCE

☐ Contrat de professionnalisation

☒ Contrat d'apprentissage

Intitulé précis du diplôme :

Licence professionnelle

Master

☐ M1 & M2

☒ M2

Parcours : MIAGE (SIO)

**L'ETUDIANT**

Mr Nom : **OULAD MANSOUR** Prénom : **Abdelhalim**

Adresse durant le contrat : **01 Chemin du Moulin Delmar**

Code Postal : **59700** Ville : **Marcq-En-Barœul**

Téléphone personnel : Fixe ..... Portable **0754414810**

Courriel : **ouladmansour.adelhalim@gmail.com**

Nationalité : **Algérienne**

☐ ressortissant de l'Union Européenne ☒ étranger hors Union européenne

N° Sécurité Sociale : **1 96 07 99 352 906 37**

N° INE : **0CRUKT00BD7**

Date et lieu de naissance : **01/07/1996 à Hassi R'Mel (ALGERIE)**

N° département de naissance : **99**

Intitulé du dernier diplôme obtenu : **Licence Informatique parcours (info)**

Année du dernier diplôme obtenu : **2020**

Situation avant ce contrat :

☒ scolaire ☐ contrat d'apprentissage ☐ contrat de professionnalisation

☐ contrat aidé ☐ stagiaire formation professionnelle ☐ salarié(e) ☐ demandeur d'emploi

☐ inactivité ☐ CIVIS

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleuse handicapé : ☐ oui ☒ non

Si demandeur d'emploi, n° d'inscription : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_ Mois

Si bénéficiaire du minimum social : ☐ RSA ☐ ASS ☐ AAH ☐ API (pour les DOM-ROM)

☐ scolaire    ☒ contrat d'apprentissage    ☐ contrat de professionnalisation  
☐ contrat aidé    ☐ stagiaire formation professionnelle    ☐ salarié(e)    ☐ demandeur d'emploi  
☐ inactivité    ☐ CIVIS

Déclare bénéficiaire de la reconnaissance travailleuse handicapé : ☐ oui ☒ non

Si demandeur d'emploi, n° d'inscription : \_\_\_\_\_ durée : \_\_\_\_\_ Mois

Si bénéficiaire du minimum social : ☐ RSA ☐ ASS ☐ AAH ☐ API (pour les DOM-ROM)

### **L'ENTREPRISE**

Nom et prénom ou dénomination : HT CONSULTING

Code NAF : 6202A

N° SIRET : 90134168500013

Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : 11 Rue de la vigne 59150 Wattrelos + Télétravail

Code Postal : 59150

Ville : Wattrelos

Téléphone : 0651490758

Télécopie : .....

Courriel : ht.consulting20@gmail.com

Type d'employeur :

☐ inscrit au répertoire des métiers    ☒ inscrit au registre du commerce et des sociétés  
☐ salariés relevant de la MSA    ☐ profession libérale    ☐ association    ☒ autre employeur privé  
☐ service de l'état    ☐ commune    ☐ département    ☐ région  
Etablissement public : ☐ hospitalier ☐ local d'enseignement ☐ administratif de l'état ☐ administratif local ☐ autre

Employeur spécifique :

☐ entreprise de travail temporaire    ☐ groupement d'employeurs    ☐ employeurs saisonniers  
☐ Apprentissage familial    ☐ aucun de ces cas

Nombre de salariés : 2

Convention collective applicable (CCA) :

SYNTEC

Code IDCC de la CCA : 3018

Caisse de retraite complémentaire : MALAKOFF

OPCO : ATLAS

Adresse : 25 quai Panhard et Levassor · 75013 Paris

Contact :

Téléphone : ..... Courriel :  
.....

**L'ENTREPRISE suite**

**Représentant de l'entreprise (signataire de la convention) :**

Nom et prénom : Mr HAMINAT Toufik

Adresse (si différente de l'établissement d'exécution du contrat) :  
.....

Code postal : ..... Ville :  
.....

Téléphone : 0651490758

Courriel : toufik.haminat@gmail.com

**Responsable du suivi administratif (R.H.) :**

Nom et prénom : Bousaber Imane

Adresse (si différente de l'établissement d'exécution du contrat) :  
.....

Code postal : ..... Ville :  
.....

Téléphone : 0651490758

Courriel : im.bousa@gmail.com

**Responsable de l'alternant en entreprise (tuteur entreprise) :**

Nom et prénom : Mr HAMINAT Toufik

Date de naissance : 11 /12 /1986

Emploi occupé : COE

Téléphone : 0651490758

Courriel : toufik.haminat@gmail.com

## LE CONTRAT

- ☒ 1<sup>er</sup> contrat conclu par l'alternant
- ☐ Nouveau contrat chez le même employeur
- ☐ Nouveau contrat chez un autre employeur
- ☐ Nouveau contrat chez un autre employeur suite à rupture du contrat pendant le cycle de formation
- ☐ CDI ☒ CDD ☐ Travail temporaire

Dates du contrat : du : 04/10/2021 au 03/10/2022

Durée hebdomadaire du travail : 35 heures, 00 minutes

Emploi occupé pendant le contrat (intitulé précis) : développeur solutions informatique

Intitulé de la mission : Conception et développement des solutions informatique

Environnement technique (matériels, logiciels envisagés ou autres pour effectuer le travail) :  
Ordinateur portable, Connexion internet, IDE

Contexte de la mission : Dans une équipe de développeurs, participer à la conception et la réalisation des nouvelles fonctionnalités, participer à la correction bug et la recette

Objectif du projet : Fournir à nos clients des solutions web efficaces et performantes

Compétences spécifiques requises pour la mission : Une bonne connaissance des langages de programmation frontend et backend, autonomie et l'esprit d'analyse et de critique

ACCORD ENTREPRISE	ACCORD UNIVERSITE
Date et cachet de l'entreprise (à compléter) 01/10/2021 11 Rue de la Vigne 59150 Wattrelos Tél: 06 51 49 07 58 Siret: 901 341 685 00013	Nom – Prénom du Responsable Pédagogique Catherine BARRY le 4 octobre 2021
Signature du représentant de l'entreprise TOUFIK HAMINAT	Signature du Responsable Pédagogique Barry