ATTESTATION DE STAGE à remettre au stagiaire à l'issue du stage

ORGANISME D'ACCUEIL	
Nom ou Denomination sociale A NTILLES Adresse 14 Lot. 91139	CUISINE CENTRALE
94139	LES ARYMES
Certifie que	
<u>LE STAGIAIRE</u>	
Nom JOISSAINT Prénom KARL	
FTUDIANT EN (mél :	1
ETUDIANT EN (intitulé de la formation ou du cursus de l'enseignement supér BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR	ieur suivi par le ou la stagiaire) :
	-i d-formation)
AU SEIN DE (nom de l'établissement d'enseignement supérieur ou de l'organisme de formation) : LYCEE GENERAL ET TECHNOLOGIQUE DE BAIMBRIDGE Boulevard des Héros - Les Abyrnes - BP 17 - 97159 Pointe-à-Pitre CEDEX	
a effectué un stage prévu dans le cadre de ses étude	5
DUREE DU STAGE 7 Semoires	
Dates de début et de fin du stage : Du 12/12/ 22 Au. 27/07/23	
Représentant une durée totale de(Nt	
d'absence prévus à l'article L.124-13 du code de l'éducation (art. L.124-18 du	e du stagiaire dans l'organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations code de l'éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est
MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSEE AU STAGIAIRE	
Le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un m	ontant total de€
L'attestation de stage est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d'une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits e retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants dont le stage à été gratifié la possibilité de faire valider celui-ci dans la limite de deux trimestres, sous réserve du versement d'une cotisation. La demande est à faire par l'étudiant dans les deux années suivant la fin du stage et sur présentation obligatoire de l'attestation de stage mentionnant la durée totale du stage et le montant total de la gratification perçue. Les informations précises sur la cotisation à verser et sur la procédure à couvre sont à demander auprès de la securité sociale (code de la cecurité sociale art. L. 351-17 – code de l'éducation art. D. 124-9).	Nom, fonction et signature du représentant de l'organisme d'accueil MOUEZAS, le Verot ANTILLES CUISINE CENTRALE Restawation Collective - Traiteur 14 Lot. Gael · 97139 Les ABYMES Tél./Fax: 0590 55 95 95 0690 40 33 99 SIRET 514 381 334 00051 · APE 10852

Rapport de stage

Le tuteur ou la tutrice de l'organisation d'accueil certifie que les situations professionnelles, vécues ou observées, présentées par le ou la stagiaire dans son portefeuille de compétences professionnelles listées ci-dessous ont bien étés réalisées dans le cadre de son stage.



Intitulé de la situation professionnelle

Recherche d'une application existante de gestion de cuisine centrale

Création du tableau comparatif des applications existantes de gestion de cuisine centrale

Création de maquette pour l'application web de gestion de menus d'ACC

Création de la base de données pour l'application web développement de l'interface graphique

1.5.2

développement de la partie fonctionnelle de l'application et test des fonctionalités

Activité(s) du référentiel concernée(s)

1.5.2 Déployer un service

1.5.2 Déployer un service

1.4.1 Analyser les objectifs et les modalités d'organisation d'un projet 1.4.2 Planifier les activités

1.5.2 Déployer un service

1.5.2 Déployer un service

1.5.2 Déployer un service 1.5.1 Réaliser les tests d'intégration et d'acceptation d'un service

Fait à : ABYMES , le : 27/01/2023

Nom, fonction, et signature du repésentant de l'organisation d'accueil :

Steven Moueza, Fonction: gérant