



FICHE DE VALIDATION

STAGES L3G / L3I / M1 / M2

Version	Modification(s)	Date	Rédacteur
1.0	Version initiale	02/12/2024	Philippe RAMADOUR ANDREOLETTI
1.1	Mise en forme	10/12/2024	Philippe RAMADOUR ANDREOLETTI
1.2	Corrections mineures	23/12/2024	Philippe RAMADOUR ANDREOLETTI



Préalable à la convention de stage

SOMMAIRE

1	<u>À 1</u>	PROPOS DE CETTE FICHE DE VALIDATION	3
	1.1	Comment remplir cette fiche?	3
	1.2	Comment retourner cette fiche ?	
	1.3	Et après ?	
	1.4	Les autres documents à prendre en compte	
2		NSEIGNEMENTS POUR LA DEMANDE DE VALIDATION	
_	2.1	Renseignements concernant le stagiaire	
	2.2	Renseignements sur le stage à valider	
	2.3	Descriptif de la mission à réaliser	
	2.4	Organisme professionnel d'accueil et contacts	
	2.4		9
	2.4		10
	2.4	.3 Renseignements sur le contact RH	11



1 À propos de cette fiche de validation

Cette fiche de validation a, pour la MIAGE, un double intérêt :

- Le principal intérêt est pédagogique: il s'agit de veiller à ce que la mission envisagée rentre bien dans le cadre d'un stagiaire en L3G/L3I/M1 MIAGE et à ce qu'elle apporte au futur stagiaire des connaissances et/ou des compétences adaptées à sa formation; il s'agit également de vérifier que l'environnement professionnel soit adéquat pour un bon déroulement du stage réalisé dans le cadre de l'année de formation suivie à la MIAGE,
- L'intérêt secondaire est administratif: il s'agit de « récolter » les contacts au sein de l'organisme professionnel d'accueil avec lesquels la MIAGE sera amenée à échanger des informations pendant le stage ; il s'agit également de vérifier que le stage rentre bien dans le cadre légal.

1.1 Comment remplir cette fiche?

Cette fiche est à remplir conjointement par le futur stagiaire et son futur tuteur professionnel. Certaines informations peuvent également être apportées par le « contact RH » (ressources humaines).

Les renseignements demandés sont regroupés en « sections » (voire sous-sections). Il est indiqué sous l'intitulé de chacune qui doit la remplir. Cette fiche devra être signée, aux endroits indiqués en bas de page, par le futur alternant et les contacts en entreprise : le tuteur professionnel et le contact RH (le tuteur professionnel pourra bien sûr signer en lieu et place du contact RH si cela est autorisé au sein de l'organisme professionnel d'accueil et si cela est plus pratique/rapide).

Attention aux renseignements et aux formats

Certains renseignements sont indispensables: **ils devront obligatoirement être remplis** (ils sont indiqués en jaune et suivis d'un astérisque). Dans tous les cas, il est important de veiller à l'exactitude des renseignements fournis (qu'ils soient obligatoires ou non).

Il est important également de **respecter les formats demandés** (les données ayant vocation à être transférées automatiquement dans une base de données afin d'éviter des erreurs de double saisie et la perte de temps liée).

1.2 Comment retourner cette fiche?

Le futur stagiaire retournera par mél à son responsable d'année la présente fiche, une fois remplie. Elle devra être retournée en 2 exemplaires (dans le même mél) :

- Au format PDF non «aplati»¹, remplie électroniquement, non scannée, éventuellement non-signée: cette version a vocation à alimenter une base de données,
- ET au format PDF, remplie électroniquement, signée par toutes les personnes concernées et scannée lisiblement : c'est cette version qui « fera foi ». Il va de soi que la numérisation devra être réalisée dans l'ordre et dans la bonne orientation (les pages 5 à 11 suffisent).

¹ Cela signifie que les champs doivent toujours être accessibles en modification.



Préalable à la convention de stage

1.3 Et après?

La validation interviendra usuellement dans un délai de 8 jours après réception de la fiche correctement remplie et envoyée dans les 2 formats demandés ci-dessus. Après examen, 3 cas peuvent se présenter :

• La mission est validée: le stagiaire, le tuteur professionnel et le contact RH seront informés par mél de la validation.



Attention au respect de l'entreprise

Demander à faire valider une mission, c'est s'engager auprès d'un organisme professionnel d'accueil. Ainsi, si un étudiant a un stage validé, il est bien sûr hors de question qu'il demande à valider une autre mission, même s'il estime qu'elle est plus « intéressante » pour lui (que ce soit sur le fond ou sur la forme) !!!

- La mission est « mise en attente »: il manque des informations ou certaines d'entre elles « ne vont pas ». Celles-ci seront indiquées par mél au futur alternant et/ou à la personne concernée (tuteur professionnel et/ou contact RH) pour fourniture ou rectification. À nouveau, un délai allant jusqu'à 8 jours sera nécessaire pour traiter les retours, c'est pourquoi il est indispensable de prendre soin de bien remplir la fiche de validation dès le début (afin d'éviter de perdre à nouveau du temps, le stage ne pouvant débuter avant sa validation).
- La mission est refusée : le cadre et/ou le contenu de la mission ne correspond pas à un étudiant de la formation suivie à la MIAGE. Toutes les parties en seront informées par mél.

1.4 Les autres documents à prendre en compte

Le futur stagiaire devra fournir aux contacts au sein de l'organisme professionnel d'accueil, en même temps que la présente fiche de validation les documents suivants :

- La fiche Qualiopi de la formation: elle donne le programme (modules organisés en unités d'enseignements – UE – organisées en blocs de connaissances et de compétences – BCC – et en semestres eux-mêmes organisés en années de formation) de l'année de formation suivie à la MIAGE,
- Le guide du stagiaire de la MIAGE : il indique la procédure à suivre ainsi que les principales règles concernant les dates, la durée et la gratification du stage...



Règlementation

Il va de soi que les règles indiquées dans le guide du stagiaire doivent être respectées à la lettre, sans quoi la mission du stage ne pourra pas être validée.

L3G/L3I/M1/M2

L3G/L3I/M1/M2



2 Renseignements pour la demande de validation

2.1 Renseignements concernant le stagiaire

Partie à remplir intégralement par le stagiaire

Informations sur le st	agiaire ure devra être signalée au responsable pédagogique	
Civilité*	☐ M. ☐ Mme	Choisir une seule réponse
Prénom*		Initiale en majuscule
NOM*		Tout en majuscules
Date de naissance*		JJ/MM/AAAA
Lieu de naissance*		Tout en majuscules
Nationalité*	□ Française □ Autre (préciser ci-dessous) :	Choisir une seule réponse et préciser si « Autre » (initiale en majuscule)
Reconnu travailleur	□ Non	Choisir une seule
handicapé ?*	□ Oui	réponse
Tél. personnel* Mél personnel*	iaire ure devra être signalée au responsable pédagogique	XX.XX.XX.XX xxx@xxx.xxx
Mél AMU*		xxx@xxx.xxx
Adresse postale du st	agiaire ure devra être signalée au responsable pédagogique	
Précision		Étage, escalier,
Complément		Entrée, immeuble,
Numéro et voie*		N°, type et nom voie
Service postal		BP, TR, TSA,
CP et localité*		CP et localité
Pays*		En majuscules

En cochant la case ci-devant et en signant ciaprès*, le stagiaire, dont l'identité est donnée cidessus, reconnait que les renseignements cidessus sont exacts.

 \boxtimes



Préalable à la convention de stage

2.2 Renseignements sur le stage à valider

Origine du stage À remplir par le stagiaire				
Comment le stage a- t-il été trouvé ?*	☐ Stage faisant suite à une autre immersion professionnelle précédemment réalisée dans la même entreprise/le même organisme ☐ Stage trouvé grâce aux diffusions de la MIAGE (indiquer ci-dessous l'intitulé complet) ☐ Stage trouvé grâce à des contacts universitaires ou scolaires (autres que la MIAGE) ☐ Stage trouvé par soi-même ☐ Stage trouvé autrement (préciser ci-dessous)	Choisir réponse	une	seule



Dates et durée, gratification et avantages

Les données indiquées ci-dessous seront celles qui seront indiquées sur la convention de stage. Elles doivent IMPERATIVEMENT respecter les contraintes règlementaires indiquées dans le guide du stagiaire à la MIAGE.

Date de	début*	JJ/MM/AAAA
Date de	fin*	JJ/MM/AAAA
Durée c	lu stage*	En semaines
LAUSSILLIUS.		contact RH, d'un commun accord Taux horaire (en €/h)
	ges en nature	Lister s'il y en a, laisser vide sinon
E	in cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	
⊠ a	in cochant la case ci-devant et en signant ci- près*, le tuteur professionnel (cf. §2.4.2) ou le contact RH (cf. §2.4.3) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	

L3G/L3I/M1/M2

L3G/L3I/M1/M2



2.3 Descriptif de la mission à réaliser

Ce descriptif est important à deux titres :

- Il permet une validation de la mission à un niveau purement pédagogique (Quels seront les apports de la mission pour le stagiaire ? La mission est-elle adaptée à la formation ? ...),
- Il permet au stagiaire et au tuteur professionnel de se mettre d'accord sur les différentes tâches qui seront (dans les grandes lignes) effectuées par le stagiaire sous la responsabilité et le suivi du tuteur professionnel. Chacune des deux parties aura donc une visibilité sur ce qui sera/devra être accompli.

Thèmes du stage à va	lider	
À remplir par le stagiaire, l	e tuteur professionnel et/ou le contact RH, d'un commu	n accord
Quels sont les domaines métier principalement impliqués pendant la mission ?*	 □ Banque, assurance □ Gestion, management □ Finance, économie □ Marketing, publicité, communication □ Droit □ Santé □ Énergies □ Technologies □ Autre (préciser ci-dessous) 	Il n'est pas nécessaire de faire une liste exhaustive : indiquer seulement les principaux « domaines » (au moins un).
Quels sont les domaines techniques principalement impliqués pendant la mission ?*	 □ Développement □ Analyse, conception □ Web, cloud, client/serveur □ Business intelligence, analyse et fouille de données □ Gestion de projet □ SGBD, SI □ Qualité, recettage, tests □ Sûreté, sécurité □ Autre (préciser ci-dessous) 	Il n'est pas nécessaire de faire une liste exhaustive : indiquer seulement les principaux « domaines » (au moins un).

En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	
En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le tuteur professionnel (cf. §2.4.2) ou le contact RH (cf. §2.4.3) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	



Préalable à la convention de stage



Importance du descriptif

Merci de bien vouloir remplir de façon assez complète le descriptif ci-dessous : c'est principalement lui qui va permettre (ou non) la validation pédagogique du stage, il doit donc donner assez d'éléments pour cela.

Descriptif de la mission à valider À remplir par le stagiaire, le tuteur professionnel et/ou le contact RH, d'un commun accord Contexte Dans quel cadre? À lequel se déroulera quelles fins ?... la mission* Logiciels, Livrables a priori documents, formations réalisées, Logiciels, outils, Liste et éventuellement descriptif Déroulement Liste et éventuellement descriptif des tâches

En cochant la case ci-devant et en signant ciaprès*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.

> En cochant la case ci-devant et en signant ciaprès*, le tuteur professionnel (cf. §2.4.2) ou le contact RH (cf. §2.4.3) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.

> > L3G/L3I/M1/M2

 \boxtimes

MIRGE

L3G/L3I/M1/M2

2.4 Organisme professionnel d'accueil et contacts

2.4.1 Renseignements sur l'organisme professionnel d'accueil

Partie à remplir intégralement par le stagiaire et/ou le tuteur professionnel et/ou le contact RH

Identification de l'organisme professionnel d'accueil du stage Toute modification ultérieure devra faire l'objet d'un avenant à la convention de stage à transmettre, par l'organisme professionnel d'accueil, en 3 exemplaires originaux au service des stages. Cet avenant est également à transmettre, par le stagiaire, par mél (scan PDF) au responsable pédagogique.				
Raison sociale*		Tout en majuscules		
Type d'organisation	□ Structure privée □ Structure publique	Choisir une seule réponse		
Secteur(s) d'activité(s)*		Principaux secteurs d'activités		
Taille de l'organisation*	 □ Pas de salarié (micro-entreprise) □ Moins de 20 salariés (TPE) □ De 20 à 499 salariés (PME) □ 500 salariés ou plus (grande entreprise) 	Choisir une seule réponse		
Numéro SIRET		14 chiffres		
Code NAF		3 à 5 lettres/chiffres		

En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	
En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le tuteur professionnel (cf. §2.4.2) ou le contact RH (cf. §2.4.3) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	



Préalable à la convention de stage

2.4.2 Renseignements sur le tuteur professionnel

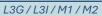
Partie à remplir intégralement par le tuteur professionnel et/ou le contact RH

Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Civilité* M. Choisir une seule réponse Prénom* Initiale en majuscules NOM* Tout en majuscules Coordonnées du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX Mél professionnel* XXX.XX.XX.XX Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* De l'organisme Précision Étage, escalier, Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* N°, type et nom voie Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et l	Informations sur le tu	ITELLY DIDIESSIDDE	
Prénom* NOM* Coordonnées du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XXX Mél professionnel* XXXXX.XXXX Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Toute modification ultérie		
Prénom* Initiale en majuscule Coordonnées du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX Mél professionnel* XXXQXXX.XXX Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité Tout en majuscules XX.XX.XX.XX.XX DE l'organisme Etage, escalier, Etage, escalier, Entrée, immeuble, N°, type et nom voie	Civilité*	□ M.	Choisir une seule
Coordonnées du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX Mél professionnel* XXX.XX.XXX Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Étage, escalier, Complément Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Mixibility	☐ Mme	réponse
Coordonnées du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX.XX Mél professionnel* Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal CP et localité* CP et localité	Prénom*		Initiale en majuscule
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX Mél professionnel* Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Étage, escalier, Complément Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	NOM*		Tout en majuscules
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX Mél professionnel* Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Étage, escalier, Complément Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité			
Tél. professionnel* XX.XX.XX.XX.XX Mél professionnel* Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* N°, type et nom voie Service postal GP et localité* CP et localité			
Mél professionnel* Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Étage, escalier, Complément Numéro et voie* N°, type et nom voie Service postal GP et localité* CP et localité		ure devra être signalée au responsable pédagogique	
Emploi du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal GP et localité* CP et localité Contract de value devra être signalée au responsable pédagogique Entrée, immeuble, CP et localité			XX.XX.XX.XX
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Mél professionnel*		xxx@xxx.xxx
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Service Fonction* Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité			
Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal CP et localité* De l'organisme Étage, escalier, Entrée, immeuble, N°, type et nom voie BP, TR, TSA, CP et localité	Emploi du tuteur prof	essionnel	
Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Numéro et voie* Service postal CP et localité* De l'organisme Étage, escalier, Entrée, immeuble, N°, type et nom voie BP, TR, TSA, CP et localité	Toute modification ultérie	ure devra être signalée au responsable pédagogique	
Adresse postale professionnelle du tuteur professionnel Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal CP et localité* CP et localité	Service		
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal CP et localité* De l'organisme Étage, escalier, Entrée, immeuble, N°, type et nom voie BP, TR, TSA, CP et localité	Fonction*		
Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique Raison sociale* Précision Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal CP et localité* De l'organisme Étage, escalier, Entrée, immeuble, N°, type et nom voie BP, TR, TSA, CP et localité			
Raison sociale*De l'organismePrécisionÉtage, escalier,ComplémentEntrée, immeuble,Numéro et voie*N°, type et nom voieService postalBP, TR, TSA,CP et localité*CP et localité	Adresse postale prof	essionnelle du tuteur professionnel	
Précision Étage, escalier, Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Toute modification ultérie	ure devra être signalée au responsable pédagogique	
Complément Entrée, immeuble, Numéro et voie* Service postal CP et localité* Entrée, immeuble, N°, type et nom voie BP, TR, TSA, CP et localité	Raison sociale*		De l'organisme
Numéro et voie* Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Précision		Étage, escalier,
Service postal BP, TR, TSA, CP et localité* CP et localité	Complément		Entrée, immeuble,
CP et localité* CP et localité	Numéro et voie*		N°, type et nom voie
AL ATTRACTURE.	Service postal		BP, TR, TSA,
	CP et localité*		CP et localité
Pays* En majuscules	Pays*		En majuscules

×	En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	
×	En cochant la case ci-devant et en signant ci- après*, le tuteur professionnel (cf. §2.4.2) ou le contact RH (cf. §2.4.3) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.	

L3G/L3I/M1/M2

Stage





2.4.3 Renseignements sur le contact RH

Partie à remplir intégralement par le tuteur professionnel et/ou le contact RH



Rôle du contact RH

Le « contact RH » est la personne à contacter pour la gestion administrative de la convention de stage : la MIAGE AIX-MARSEILLE pourra éventuellement contacter cette personne pour la résolution de tout problème lié à la convention associée à la présente mission.

Informations sur le contact KH Toute modification ultérieure devra être signalée au responsable pédagogique					
Civilité*	□ M.		Choisir	une	seule
XIXIIII8"	☐ Mme		réponse		
Prénom*			Initiale e	n majus	scule
NOM*			Tout en n	najuscı	ıles
Coordonnées du cont	COLUMN DE DA				
Tél. professionnel*	ure devra être signalée au res	ponsable pedagogique	XX.XX.XX	/ YY YY	
Mél professionnel*			XXX@XXX.		
LIE! BIXIESSIVIIIE!			***************************************	***	
Emploi du contact RH	1				
PERMITTED OF CONTACT SE	ure devra être signalée au res	ponsable pédagogique			
Service					
Fonction*					
Anresse nostale profe	essionnelle du contact R	to the state of th			
	ure devra être signalée au res	ponsable pédagogique	Do l'orgo	niomo	
Raison sociale*			De l'orga Étage, es		
Précision Complément					
Complément			Entrée, ir N°, type		
Numéro et voie*			BP, TR, T		voie
Service postal CP et localité*			CP et loc		
Pays*			En majus		
[818]			Littilajas	outoo	
	e ci-devant et en signant ci-				
après*, le stagiaire (cf. §2.1) reconnait être d'accord avec les renseignements ci-dessus.					
En cochant la case	e ci-devant et en signant ci-				
après*, le tuteur pr	rofessionnel (cf. §2.4.2) ou le				
contact RH (cf. §2	.4.3) reconnait être d'accord s renseignements ci-dessus.				
4700 101	o . o . o o o o o o o o o o o o o o o o				