

**P6 59 59011 19134 164 30 2020 19124605**

v631

Nom **POSON**

Bénéficiaire  
**19124605**

Convention  
**97015190837**

Prénom **ALAN**

**P6 59 59011 19134 164 30 2020 19124605**



Offre N° :

UP :

Code Résa

Fct (C/D/L):

Semaine

Année

19134

164

001

**C**

30

2020

Mesure :  
**355**

Intitulé offre :  
DWWM

Ref. Externe :  
2019 640 955

25-05-2020  
Convention

14-08-2020  
97015190837

P6		PAE			Feuille de présence entreprise hebdomadaire individuelle		P6		
Jour		Durée / Code abs.		Signature stagiaire		Signature tuteur		Horaires Entreprise	
LUN 20 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			8h30 12h30				
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			13h30 17h30				
MAR 21 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			8h30 12h30				
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			13h30 17h30				
MER 22 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			8h30 12h30				
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			13h30 17h30				
JEU 23 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			8h30 12h30				
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			13h30 17h30				
VEN 24 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs			8h30 12h30				
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs							
SAM 25 juil	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs							
	<input type="checkbox"/> 4 0 0	abs							
absence toute la semaine		Observations Entreprise						Cachet	
SEM 30	<input type="checkbox"/> 4 0 0	Nom et prénom du tuteur						Cachet entreprise	

**Renvoyer par fax ou par courriel chaque fin de semaine et remettre l'original au bénéficiaire, merci**

Fax destinataire : 0328588689

e-mail •

**Codes Absences :** 01 - Retard 05 - Maladie 06 - Absence légale 20 - Accident du travail Sans Arrêt 21 - Accident du travail Avec Arrêt 30 - Accident trajet Sans Arrêt 31 - Accident trajet Avec Arrêt 40 - Accident travail hors Afpa Sans Arrêt 41 - Accident travail hors Afpa Avec Arrêt 97 - Absence autorisée rémunérée 98 - Absence autorisée non rémunérée 99 - Absence non autorisée non rémunérée