**Rapport de suivi de période en Entreprise**

Par le Formateur

 Afpa PACA Centre de : **Marseille St Jérome**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise A L’AIGUILLE D’OR**  Nom : .  66 BOULEVARD EUGENE PIERRE  Adresse :  13005 MARSEILLE  Nom du tuteur : Fonction : .  Représenté par HERAN Myryem en qualité de cheffe d’entreprise  Tél : Email :.  Secteur d’activité :Haute couture | | |
| **Stagiaire**  Nom :YOUSSOUFA Prénom :Hachim N° bénéficiaire :07039462  Formation suivie :Développeur Web Web Mobile  N° d’offre 20220 Période : 21/03/22 . au .25/05/22 | | |
| **Observations sur le déroulement de la PE**  Les objectifs d’acquisitions sont-ils atteints  : totalement partiellement non  Comportement en milieu de travail : adapté  en progression  peu adapté  Satisfaction de l’entreprise satisfaite peu satisfaitepas satisfaite  Remarque : Nous avons eu l’opportunité de travailler sur un projet de site multiservice en utilisant le framework Symfony mais sans supervision,la tâche s’est révélée plus ardue que prévue.Le projet est très ambitieux et nous avons appris beaucoup grâce à cela.…………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………..……….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Perspective d’embauche :** C.D.D. C.D.I.  Alternance  Néant | | |
| **Informations concernant l’activité de l’entreprise et les possibilités d’intervention**  Taille de l’entreprise -10 pers +10 pers +50 pers +100 pers  L’entreprise a-t-elle des projets de développement OUI NON  Remarques :La cheffe d’entreprise envisage d’engager une association pour mener le projet à son terme…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Emission d’une Fiche Contact Client (AN01 PCS C2) OUI NON Date :…………. | | |
| Nom du formateur : | **M. Denaes Pierre** | |
| Date du contact téléphonique : |  | |
| Demande du tuteur : | Visite nécessaire  | Visite non obligatoire  |
| Date de la visite : |  | |