



Nom **JUNEVICIUTE**

Bénéficiaire
22007427

Convention 
97002200379

Prénom **TOMA**

P6 33 33011 21342 164 48 2022 22007427



Offre N° :

UP :

Code Résa

Fct (C/D/L):

Semaine

Année

21342

Intitulé offre :

Ref. Externe :

12-09-2022

04-12-2022

350

CDA

Convention 97002200379

P6		PAE			Feuille de présence entreprise hebdomadaire individuelle				P6	
Jour		Durée / Code abs.		Signature stagiaire		Signature tuteur		Horaires Entreprise		
<input type="checkbox"/>	09H00-12H00	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	3 0 0									
LUN 28 nov	13H30-17H30	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
<input type="checkbox"/>	08H00-12H00	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
MAR 29 nov	13H30-17H30	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
<input type="checkbox"/>	08H00-12H00	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
MER 30 nov	13H30-17H30	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
<input type="checkbox"/>	08H00-12H00	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
JEU 01 dec	13H30-17H30	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
<input type="checkbox"/>	08H00-12H00	<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	4 0 0									
VEN 02 dec		<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
	0 0 0									
<input type="checkbox"/>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
SAM 03 dec		<div><div></div><div></div><div></div></div>	abs	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>				
absence toute la semaine		Observations Entreprise						Cachet		
<input type="checkbox"/>	<div><div>Code</div><div><div></div><div></div></div></div>	Nom et prénom du tuteur						Cachet entreprise		
SEM 48										

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

Fax destinataire : 0556497431

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 Alpa Sans Arrêt 41 - Accident travail hors Alpa Avec Arrêt 97 - Absence autorisée rémunérée 98 - Absence autorisée non rémunérée 99 - Absence non autorisée non rémunérée