**ATTESTATION DE STAGE**

***à remettre à la ou au stagiaire à l’issue du stage***



**ORGANISME D’ACCUEIL**

**Nom ou dénomination sociale :** ……..…………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

🕾 : ……………………………………………….

# Certifie que

**LA OU LE STAGIAIRE**

Nom : ………………………………………………..…….. Prénom : ……………………………………………

Né.e le : / /

Sexe : F □ M □

Adresse : …..………….……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………

🕾 : ………………………………….. Mél : ……………………….........................................................

**ÉTUDIANT(E) EN**

**BTS Services informatiques aux organisations option SISR SLAM**

**AU SEIN DE** (nom de l’établissement d’enseignement supérieur ou de l’organisme de formation) :

................................………………………………………………………………………………………………….

**a effectué un stage prévu dans le cadre de ses études**

**MONTANT DE LA GRATIFICATION VERSÉE Á LA OU AU STAGIAIRE**

La ou le stagiaire a perçu une gratification de stage pour un **montant total** de €

Représentant une **durée totale** de nombre de semaines / de mois (*rayer*

*la mention inutile).*

La durée totale du stage est appréciée en tenant compte de la présence effective de la ou du stagiaire dans l’organisme, sous réserve des droits à congés et autorisations d’absence prévus à l’article L.124-13 du code de l’éducation (art. L.124- 18 du code de l’éducation). Chaque période au moins égale à 7 heures de présence consécutives ou non est considérée comme équivalente à un jour de stage et chaque période au moins égale à 22 jours de présence consécutifs ou non est considérée comme équivalente à un mois.

**au**  / / .

**DURÉE DU STAGE**

Dates de début et de fin du stage :

**Du**  / /

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

**OUI NON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la situation professionnelle** | **Activité(s) du référentiel concernée(s)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***L’attestation de stage*** *est indispensable pour pouvoir, sous réserve du versement d’une cotisation, faire prendre en compte le stage dans les droits à retraite. La législation sur les retraites (loi n°2014-40 du 20 janvier 2014) ouvre aux étudiants* ***dont le stage a 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(e) 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 suivre sont à demander auprès de la Sécurité sociale (code de la Sécurité sociale art. L.351-17 – code de l’éducation art..D.124-9).*

**FAIT À LE**

……………………

Nom, fonction et signature du représentant de l’organisme d’accueil