

---

## FICHE D'ENGAGEMENT DANS LE CADRE D'UNE FORMATION EN ALTERNANCE

*Ce document permettra de valider les missions et d'éditer la convention de formation*

### Formation :

#### Parcours :

Code du Diplôme :

Numéro de fiche RNCP :

**Réf. Qualité** : SUFCA/FE.03Y/C - Version du 21/02/2024

**Raison ou dénomination sociale** : université de Caen Normandie

**Numéro SIRET** : 191.414.085.000.16

**Numéro UAI** (unité administrative immatriculée) : 0141408E

**Numéro de déclaration d'activité** : 2514 P6000 14 (Enregistrée auprès de la préfecture de la région Normandie)

L'université de Caen Normandie est réputée satisfaisante à l'obligation de certification Qualiopi conformément à l'article L.6316-4 II du code du travail qui reconnaît la qualité de l'établissement d'enseignement supérieur au titre des 4 catégories d'actions concourant au développement des compétences.

### Gestionnaire de la formation :

Nom, Prénom :

Téléphone :

Courriel :

---

### Pour information, voici les étapes pour l'employeur jusqu'à l'entrée en formation :

1. Complétez les fiches « PROJET DE CONTRAT POUR LE PARCOURS » et « FICHE MISSION EN ENTREPRISE » puis les retourner au gestionnaire de la formation cité ci-dessus.
2. L'équipe pédagogique de la formation valide les missions proposées.
3. L'employeur recevra un mail pour compléter le CERFA directement sur notre logiciel de gestion.
4. Durée du contrat :
  - la date de début de contrat de travail peut intervenir 3 mois avant la date de début de formation en contrat d'apprentissage (2 mois en contrat de professionnalisation et Pro-A).
  - la date de fin de contrat peut intervenir 2 mois après la date de fin de formation.

Se renseigner auprès de votre OPCO au préalable si le contrat est supérieur à 12 mois, 24 mois ou 36 mois, un reste à charge peut être demandé à l'entreprise.

5. Après validation des prérequis de l'alternant, nous enverrons la convention de formation et le CERFA pour signature électronique.
6. L'employeur transmet, au plus tard 5 jours ouvrables après la date de début d'exécution du contrat :
  - employeur privé : le CERFA et la convention de formation à son OPCO,
  - employeur public : le CERFA à la DREETS.
7. À l'entrée en formation de l'alternant, un livret de suivi sera mis en place et permettra les échanges entre l'alternant, le maître d'apprentissage ou tuteur entreprise et le tuteur universitaire.

**Retrouvez plus d'informations sur l'alternance**  
sur le [portail internet du ministère du travail](#) et auprès de [votre OPCO](#)

## PROJET DE CONTRAT POUR LE PARCOURS

### Alternant :

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Contrat de travail envisagé :

Contrat de professionnalisation                      Contrat d'apprentissage                      Pro-A  
 Type de contrat :                      CDI                      CDD  
 Dates prévisionnelles de formation : voir calendrier ci-joint - du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Date de début de contrat : \_\_\_\_\_  
 Date de fin de contrat (au plus tôt le dernier jour des épreuves ou examens) : \_\_\_\_\_  
 Lieu d'exercice de l'activité professionnelle : \_\_\_\_\_

### Présentation de l'employeur :

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_  
 SIRET de l'établissement d'exécution du contrat (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_ Établissement public                      Établissement privé  
 Adresse de l'établissement d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Code IDCC obligatoire pour l'apprentissage (indiquez 9999 si pas de convention collective) \*obligatoire : \_\_\_\_\_  
 Code NAF : \_\_\_\_\_  
 Activité : \_\_\_\_\_  
Contact RH (nom, prénom, fonction, courriel, téléphone portable pour signature électronique) :                      **Si différent**, contact du signataire de la convention et du CERFA (nom, prénom, fonction, courriel, téléphone portable pour signature électronique) :

### Maître d'apprentissage/Tuteur en entreprise : répondant à l'ensemble des critères d'éligibilité à cette fonction (art. R6223-22 ou D6325-6 du code du travail) – Il est possible de mettre 2 maîtres d'apprentissage/tuteurs en entreprise

#### Maître d'apprentissage/tuteur principal

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe et/ou portable : \_\_\_\_\_  
 Service et adresse si différente du lieu d'exercice de l'alternant : \_\_\_\_\_

#### Maître d'apprentissage/tuteur secondaire

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe et/ou portable : \_\_\_\_\_  
 Service et adresse si différente du lieu d'exercice de l'alternant : \_\_\_\_\_

### Financier (OPCO, CNFPT)

Nom du financier (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_  
 N° APF (CNFPT) : \_\_\_\_\_  
 Coordonnées référent : (nom, prénom, mail, téléphone) : \_\_\_\_\_

### Entreprise :

Adresse de facturation (+ contact financier) : \_\_\_\_\_

Le paiement de la facture nécessite-t-il un numéro d'engagement financier ?                      Oui                      Non

Autorisez-vous le CFA à déposer le dossier auprès du financier ?                      Oui\*                      Non

*\* si "Oui" signature électronique obligatoire de la convention et du cerfa*

## FICHE MISSION EN ENTREPRISE

**Présentation du service dans lequel évoluera l'alternant** (nombre de collaborateurs, fonctions, liens fonctionnels etc.) :

Service de l'alternant :

**Description des missions proposées à l'alternant** (en lien avec les enseignements du diplôme préparé) :

Intitulé du poste occupé par l'alternant :

Pour les contrats sur plusieurs années, merci de détailler les missions (évolutives) pour chaque année d'apprentissage.

En 1ère année dans l'entreprise

## FICHE MISSION EN ENTREPRISE

En 2ème année dans l'entreprise

En 3ème année dans l'entreprise

Date :

Visa de l'entreprise

Décision de l'équipe pédagogique : Missions      acceptées      refusées      À compléter

Date :

Nom, fonction, visa :