



Fiche à compléter par l'étudiant et à transmettre au bureau des stages (stage.insertionpro@sciencespo-lyon.fr)

Objet du mail : « NOM Prénom étudiant /4A/Projet de stage »

Modalités de réalisation du stage : Télétravail Présentiel

Etudiant

Prénom et NOM: _____ Année d'études : 4A

Tél. portable : _____

Adresse pendant le stage (télétravail ou présentiel) :

N°, rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Organisme d'accueil

Dénomination : _____

N° SIRET ou code NAF/APE (France uniquement): _____

Adresse (n°, rue) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Site internet : _____

Prénom et NOM du représentant légal (signataire de la convention) : _____

Fonction : _____

Prénom et NOM du responsable ressources humaines : _____

Mél : _____ Tél. : _____

Prénom et NOM du tuteur de stage : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ Mél : _____

Tuteur pédagogique (déterminé par l'établissement au moment de la validation) (Sciences Po Lyon)

Prénom et NOM : Marcello DE CARO

Fonction : Responsable des stages

Mél : marcello.decaro@sciencespo-lyon.fr

Proposition de stage

Missions confiées au stagiaire (lister l'ensemble des missions formulées par l'organisme). Il s'agira des missions qui devront apparaître sur la convention de stage.

➤ **Domaine ou mission principale du stage :**

➤ **Activités confiées :**

Date de début du stage (JJ/MM/AAA) : _____ **Date de fin** (JJ/MM/AAA) : _____

Nombre de semaines : _____ Volume horaire hebdomadaire : _____

représentant une durée totale de _____ jours de présence effective dans l'organisme d'accueil et pour un total de _____ heures.

Gratification : _____ par heure ou mois (pour plus de 44 jours ou 308 heures)

Jours de congés : _____ (si applicable)

Afin de calculer la durée et/ou gratification mensuelle minimale due pour chaque mois du stage

Veuillez-vous référer au site du service public :

<https://www.service-public.fr/simulateur/calcul/gratification-stagiaire>