



**PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL  
FICHE DE RECHERCHE 2018 – 2019**

Diplôme préparé :  CAP  BAC PRO Classe :

Dates de la PFMP :

Professeur coordonnateur :

**Elève en formation**

Nom :

Né(e) le :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

**Organisation d'accueil :**

Nom ou raison sociale :

Code APE :

Numéro de SIRET :

Adresse :

Boîte postale :

CP :

Ville :

Tél :

Fax :

Email :

Service d'accueil :

Adresse :

CP :

Ville :

Tél :

Cachet obligatoire de l'organisation d'accueil

**Directeur/trice** :  Madame  Monsieur :

**Tuteur/trice** :  Madame  Monsieur :

**Fonction** :

	Horaires de travail de l'organisation d'accueil		Horaires de travail de l'élève (35h/s sauf moins de 15 ans 30h)	
	Matin	Après midi	Matin	Après midi
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Judi				
Vendredi				
Samedi				
Total Hebdomadaire				
<b>PFMP validée le :</b>			<b>Conventions saisies et éditées le</b>	
<b>Par :</b>			<input type="checkbox"/> Professeur Principal <input type="checkbox"/> Professeur de spécialité	
<b>Visa du professeur de spécialité</b>			<input type="checkbox"/> Directrice Déléguée aux Formations Professionnelles	