

SOUTIEN AU TUTORAT ET À L'ENCADREMENT DE STAGE

ACTE DE CANDIDATURE AU PROJET 2018

En lien avec l'enseignement de Promotion sociale

Un seul envoi suffit et de préférence par email pour le 1^{er} octobre 2018 au plus tard
Avant le début des stage

1. Coordonnées de l'institution (MAE) et de l'établissement d'enseignement

L'institution :		☐ CP332	
Adresse :		☐ Qualifesc	
Représentée par		☐ Emploi-Jeune	
Fonction :	Téléphone :	Mail :	
Personnel salarié	Nombre de PP	Nombre d'ETP	
Nombre de travailleurs salariés avec un titre requis pour l'accueil d'enfants 0-12 ans		Nombre de milieux de vie où se déroulent les stages	

et

L'établissement d'enseignement de promotion sociale :			
Adresse :			
Représenté par			
Fonction :	Téléphone :	Mail :	
Réseau :	☐ CPEONS	☐ CF	☐ FELSI ☐ SEGEC

déclarent vouloir participer au projet 2018 de soutien au tutorat et à l'encadrement de stages.

2. Nombre de stagiaires issus de l'établissement d'enseignement de promotion sociale qui seront accueillis dans le MAE

Filière	Type de stage (insertion, intégration...)	Nombre de périodes par stage	Nombre de stagiaires prévus :
Auxiliaire de l'enfance			
Animateur*			
Educateur			
Educateur spécialisé*			
TOTAL			

* pour le secteur 3-12 ans

Précision dans le cadre du projet Qualifesc :

Le stagiaire doit obligatoirement être affecté au moins en partie à une activité reconnue par le FESC.

Le premier stage débutera le et le dernier stage se terminera le

3. Tuteur(s) envisagé(s) au sein du MAE

NOM	PRENOM	Genre ¹	Date de naissance ²	Diplôme obtenu	Date de début de contrat ³ (min 2 ans d'ancienneté)	Années d'ancienneté dans le secteur (minimum 5 ans)	Fonction exercée	Régime de travail ³

¹ **F** : Femme ; **H** : Homme

² Format : **JJ/MM/AAAA** (exemple : 15/03/1989)

³ Tel que prévu dans le contrat de travail. **TP** : Temps-plein ; **MT** : Mi-temps ; **≥MT** : Entre mi-temps et temps-plein ; **<MT** : moins qu'un mi-temps

DEMANDE DE DEROGATION : Veuillez motiver le choix de tuteur, si celui-ci ne répond pas aux conditions fixées dans le cadre du projet (cf. fiche informative) :

4. Bénéficiaire(s) de l'embauche complémentaire et modalité(s) d'embauche envisagée(s)

Le(s) bénéficiaire(s) de l'embauche :

- ☐ Le(s) tuteur(s) (si à temps partiel)
- ☐ Le(s) référent-teur(s) (si à temps partiel)
- ☐ Le responsable (si également tuteur et limité à 25% du budget¹ → soumis à dérogation)
- ☐ Un autre travailleur (exerçant une fonction similaire à celle apprise par le(s) stagiaire(s))

RAPPEL : Si le bénéficiaire de l'embauche n'est pas tuteur, son temps de travail complémentaire doit servir à décharger le tuteur d'une partie de son temps de travail pour lui permettre d'assumer les heures de tutorat. Les heures d'embauche doivent donc correspondre le plus possible au temps de tutorat.

Modalité(s) d'embauche envisagée(s) :

- ☐ Extension au contrat de travail d'un travailleur à temps partiel (tuteur ou autre travailleur) ;
- ☐ Engagement d'un nouveau travailleur ;
- ☐ Heures complémentaires (si moins de 13h par trimestre).
- ☐ Recours à un service de remplacement (externe au MAE)
- ☐ Recours à une société d'interim

¹ Il faut donc obligatoirement un autre travailleur qui puisse bénéficier d'une partie de l'embauche

5. Lien avec le Carnet de Bord Professionnel

Connaissez-vous l'outil Carnet de bord professionnel ? ☐ OUI / ☐ NON	
• Si oui, avez-vous déjà informé vos travailleurs de son existence et de son fonctionnement ? ☐ OUI/ ☐ NON • Si oui, l'action d'embauche tutorat contribuera-t-elle à l'utilisation de l'outil par les travailleurs ? ☐ OUI/ ☐ NON	
o Si oui, expliquez comment :	
• Si non, vous êtes invités à prendre connaissance de l'outil Carnet de bord et à sensibiliser les travailleurs concernés par le tutorat à son utilisation. Etes-vous d'accord ? ☐ OUI / ☐ NON	
Avez-vous déjà commandé un/des exemplaire(s) de l'outil pour votre institution et vos travailleurs ? ☐ OUI / ☐ NON	
• Si oui, les travailleurs sont-ils accompagnés dans l'utilisation de cet outil ? ☐ OUI / ☐ NON	
Si oui, expliquez comment :	
Avez-vous fait une demande de séance d'information auprès de la Cellule Carnet de bord ? ☐ OUI / ☐ NON	
Souhaitez-vous recevoir plus d'informations sur le Carnet de bord professionnel ? ☐ OUI / ☐ NON	

6. Déclaration sur l'honneur

POUR LES MILIEUX D'ACCUEIL ENFANTS, VEUILLEZ COMPLETER L'ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

• La délégation syndicale en interne (si elle est présente) a été informée du projet • L'ensemble du personnel de l'institution a été informé du projet • Les personnes concernées ont marqué leur accord			
NOM et Prénom	Fonction	Signature	Date

7. Signatures

Fait à Le

Pour le Milieu d'accueil	Pour l'Etablissement d'enseignement