



# MASTER MIAGE

Université des Antilles

2018-2020

## DOSSIER DE VALIDATION DU SUJET DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

### Ce dossier comprend 3 fiches :

#### Fiche 1 : "Proposition de sujet"

Elle doit être remplie par :

- l'étudiant pour les informations le concernant
- l'entreprise pour les parties la concernant et la proposition de sujet ; le sujet peut être détaillé sur une feuille qui sera jointe au dossier

Important : le contrat d'apprentissage étant un contrat de travail , **cette feuille doit obligatoirement être signée par la "personne habilitée à autoriser le recrutement"**

Le sujet doit être validé par la direction des études de la MIAGE.

#### Fiche 2 : "Renseignements administratifs"

Elle doit être remplie par l'entreprise.

Ces renseignements seront nécessaires pour établir le contrat d'apprentissage.

#### Fiche 3 : Planning prévisionnel d'alternance Master 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année 2018-2020

### **Pour que le contrat d'apprentissage soit validé, les fiches 1 et 2 doivent être retournées signées à**

- **Soit par voie postale à :**  
Pr Martine COLLARD  
Département de Mathématiques et Informatique - UFR SEN  
Campus de Fouillole  
97157 POINTE A PITRE cedex tel : 0590 483 430
- **Soit en les déposant directement :**  
au bureau B309 ou B310 ou B307  
3<sup>ème</sup> étage du Bâtiment B de recherche  
Campus de Fouillole
- **Soit par email :**  
à l'adresse [bureau@miage-antilles.fr](mailto:bureau@miage-antilles.fr)

# MASTER MIAGE

## par la voie de l'Apprentissage

### PROPOSITION DE SUJET

Le contrat d'Apprentissage ne sera validé définitivement qu'après l'obtention du bac+3 par l'étudiant

Master 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année (Licence MIAGE validée) : contrat de deux ans 2018-2020

NOM DE L'ETUDIANT : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

ENTREPRISE : .....

Adresse : .....

.....

▪ Maître d'Apprentissage

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Fax : ..... email : .....

▪ Personne habilitée à autoriser le recrutement :

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Fax : ..... email : .....

▪ Contrat

Date de début proposée : 10 septembre 2018

Date de fin : 12 septembre 2020

**Intitulé de la mission proposée :** .....  
.....

**Description de la mission proposée :** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Pour un contrat de Master 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année (2 ans) :**

**Objectif de la 1<sup>ère</sup> année :** .....  
.....  
.....  
.....

**Objectif de la 2<sup>ème</sup> année :** .....  
.....  
.....  
.....

**LE MAITRE D'APPRENTISSAGE EN ENTREPRISE**  
(Nom, Prénom)

**L'ETUDIANT**

**LA PERSONNE HABILITEE A AUTORISER LE RECRUTEMENT**  
(Nom, Prénom, Fonction)

**LE DIRECTEUR DE LA MIAGE**



**MASTER MIAGE**  
**par la voie de l'Apprentissage**  
**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom de l'étudiant(e) : .....

**CONTACTS UNIVERSITE**

Contact Pédagogique : **Martine COLLARD**  
Tel : **05 90 48 34 30**      Mail : **martine.collard@univ-antilles.fr**

Contact Alternance : **CFAPAG, Centre de Formation d'Apprentis Polyvalent de l'Académie Guadeloupe**  
Tel : **05 90 21 78 40**  
Mail : **directeur.cfapag@gmail.com**

**CONTACTS ENTREPRISE**

Entreprise : .....

Adresse : .....

Secteur d'activité de l'entreprise : .....

N° de Siret ..... Code APE : ..... Effectif du site : .....

Convention collective de rattachement : .....

Avez-vous eu déjà accueilli des étudiants en Contrat d'Apprentissage. ?      Oui       Non

Nom et fonction du **Maître d'apprentissage** : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse électronique .....

Nom et fonction de la **personne chargée des aspects administratifs** pour la conclusion du contrat : .....

Téléphone : ..... Adresse électronique .....

**FRAIS DE FORMATION**

La taxe d'apprentissage doit être adressée au Centre de Formation en Apprentissage (CFA).  
**Nom de l'OCTA** (Organisme Collecteur Taxe d'Apprentissage) : .....

**Responsable en charge des aspects financiers dans l'entreprise** pour le versement de la Taxe d'Apprentissage  
.....

Téléphone ..... Adresse électronique : .....

Cachet de l'entreprise      A.....le .....

Nom, prénom du signataire : ..... Signature

**Master MIAGE (S7, S8, S9, S10)**  
*Planning prévisionnel d'Alternance 2018-2020*

CALENDRIER PREVISIONNEL M1 MIAGE 2018-2019				CALENDRIER PREVISIONNEL M2 MIAGE 2019-2020			
Master 1ère année				Master 2ème année			
SEMAINE		UNIVERSITE	ENTREPRISE	SEMAINE		UNIVERSITE	ENTREPRISE
37	10/09/18			37	09/09/19		
38	17/09/18			38	16/09/19		
39	24/09/18			39	23/09/19		
40	01/10/18			40	30/09/19		
41	08/10/18			41	07/10/19		
42	15/10/18			42	14/10/19		
43	22/10/18			43	21/10/19		
44	29/10/18			44	28/10/19		
45	05/11/18			45	04/11/19		
46	12/11/18			46	11/11/19		
47	19/11/18			47	18/11/19		
48	26/11/18			48	25/11/19		
49	03/12/18			49	02/12/19		
50	10/12/18			50	09/12/19		
51	17/12/18			51	16/12/19		
52	24/12/18			52	23/12/19		
1	31/12/18			1	30/12/19		
2	07/01/19			2	06/01/20		
3	14/01/19			3	13/01/20		
4	21/01/19			4	20/01/20		
5	28/01/19			5	27/01/20		
6	04/02/19			6	03/02/20		
7	11/02/19			7	10/02/20		
8	18/02/19			8	17/02/20		
9	25/02/19			9	24/02/20		
10	04/03/19			10	03/03/20		
11	11/03/19			11	09/03/20		
12	18/03/19			12	16/03/20		
13	25/03/19			13	23/03/20		
14	01/04/19			14	30/03/20		
15	08/04/19			15	06/04/20		
16	15/04/19			16	13/04/20		
17	22/04/19			17	20/04/20		
18	29/04/19			18	27/04/20		
19	06/05/19			19	04/05/20		
20	13/05/19			20	11/05/20		
21	20/05/19			21	18/05/20		
22	27/05/19			22	25/05/20		
23	03/06/19			23	01/06/20		
24	10/06/19			24	08/06/20		
25	17/06/19			25	15/06/20		
26	24/06/19			26	22/06/20		
27	01/07/19			27	29/06/20		
28	08/07/19			28	06/07/20		
29	15/07/19			29	13/07/20		
30	22/07/19			30	20/07/20		
31	29/07/19			31	27/07/20		
32	05/08/19			32	03/08/20		
33	12/08/19			33	10/08/20		
34	19/08/19			34	17/08/20		
35	26/08/19			35	24/08/20		
36	02/09/19			36	31/08/20		
37	09/09/19			37	07/09/20		
38	16/09/19			38	14/09/20		
NOMBRE DE SEMAINES		25	27	NOMBRE DE SEMAINES		20	33