



# 1ère professionnelle PRODUCTIONS HORTICOLES

## ENTREPRISE : CHANGEMENT D'OPTION

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A EFFECTUER
17	22-avr-24	26-avr-24	MFR	<p><b>Arboriculture:</b> production des fruits et petits fruits</p> <p><b>Maraîchage:</b> production des légumes</p> <p><b>Horticulture ou pépinière:</b> production des végétaux d'ornement production des plantes à parfum production de plantes aromatiques et médicinales production des semences</p>	<p>Découverte des réalités professionnelles</p> <p>Développement pratique de savoir-faire : savoir-faire gestuels et utilisation de matériels</p> <p>Développement pratique de savoir-être spécifiques répondant aux exigences du monde professionnel (respect des consignes, travail en équipe, etc...)</p> <p>Acquisition de l'autonomie</p> <p>Développement des capacités d'observation et de compréhension de situations concrètes</p> <p>Participer au suivi des différentes productions</p>
18	29-avr-24	03-mai-24	Changement d'option		
19	06-mai-24	10-mai-24	Changement d'option		
20	13-mai-24	17-mai-24	MFR		
21	20-mai-24	24-mai-24	Changement d'option		
22	27-mai-24	31-mai-24	MFR		
23	03-juin-24	07-juin-24	MFR		
24	10-juin-24	14-juin-24	Changement d'option		
25	17-juin-24	21-juin-24	MFR		
26	24-juin-24	28-juin-24	MFR		
27	01-juil-24	05-juil-24	Changement d'option		
28	08-juil-24	12-juil-24	Changement d'option		

**Ce document est un PLANNING DE STAGE**

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

**Stagiaire**

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

E-mail : .....

**Structure de stage**

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom du signataire de la convention : .....

E-mail : .....

Nom du tuteur chargé du suivi du stage : .....

E-mail : .....

