



Terminale professionnelle SAPAT

STAGE N°3 : PROJET PROFESSIONNEL

Préparer sa poursuite d'étude ou son insertion en milieu professionnel

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES
20	11-mai-26	15-mai-26	MFR	<p>En structure sanitaire et sociale : L'apprenant peut participer au travail d'une équipe éducative : Animation, encadrement des personnes accueillies, organisation du travail.</p> <p>En structure à caractère sanitaire : l'apprenant participe en collaboration avec une aide-soignante ou une ASH, aux soins, à la distribution des repas, à l'entretien...</p> <p>En structure touristique ou commerciale : l'apprenant participe à l'accueil, au suivi, à l'animation du public.</p>	<p>Approfondissement des connaissances professionnelles.</p> <p><u>Le fonctionnement de la structure</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▢ Nature du régime juridique de l'entreprise ou du service (public, privé, associatif,...) ▢ Définition des objectifs de la structure. ▢ Le personnel : organigramme, embauche, niveaux de décision, de responsabilité... ▢ Présentation de la profession choisie au sein de la structure (rôle, activités, organisation du travail...) ▢ Le public <p><u>La profession présentée</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▢ Définition du métier ▢ Les usagers bénéficiaires ▢ Les qualités requises ▢ Les conditions d'entrée en formation ▢ Les épreuves d'admission ▢ La durée des études ▢ Le diplôme sanctionnant les études ▢ Les différentes possibilités d'emploi.
21	18-mai-26	22-mai-26	Projet professionnel		
22	25-mai-26	29-mai-26	MFR		
23	01-juin-26	05-juin-26	MFR (écrits examen ?)		
24	08-juin-26	12-juin-26	MFR (oraux examen ?)		

Ce document est un PLANNING

1- Le présenter lors des démarches de recherche de structure

2- Le compléter après accord de l'entreprise

3- Le transmettre à la MFR pour éditer la convention

Apprenant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Adresse :

.....

E-mail :

Structure/Entreprise

Nom de la structure :

Adresse :

Téléphone :

Nom du signataire de la convention :

E-mail :

Nom du tuteur chargé du suivi :

E-mail :