

Ce document indispensable doit parvenir à la DFPC impérativement **avant le 3 de chaque mois**, à [dfpc.etatsdepresence@univ-poitiers.fr](mailto:dfpc.etatsdepresence@univ-poitiers.fr)

Il permet au centre de formation de rendre compte de votre assiduité auprès des instances compétentes (OPCA, Employeur, Pôle Emploi...).

NOM et Prénom : **A compléter**

Numéro Pôle emploi (le cas échéant) : **xxx**

Intitulé de la formation : **exemple : Master 2 MEEF PIF IME**

Durée de la formation : **exemple : durée total 1351 heures dont 469 heures heures centre et 882 heures heures en entreprise sur la période du 02/09/2024 au 07/07/2025**

Lieu de la formation (indiquer l'UFR/IUT/IRIAF) : **exemple : INSPE/Lettres et Langues**

**Le stagiaire signe ce document à la ½ journée** afin d'attester de sa présence au Centre ou en Entreprise.

Jours	Matin (Signatures)		Après midi (Signatures)		Total/ jour	Jours	Matin (Signatures)		Après midi (Signatures)		Total/ jour
	E/C/V /A*	Signature du Stagiaire	E/C/V /A*	Signature du Stagiaire			E/C/V /A*	Signature du Stagiaire	E/C/V /A*	Signature du Stagiaire	
1						17	C	Signature	C	Signature	
2	C	Signature	C	Signature		18	C	Signature	C	Signature	
3	C	Signature	C	Signature		19	C	Signature	C	Signature	
4	C	Signature	C	Signature		20	A	Signature	A	Signature	
5	C	Signature	C	Signature		21					
6	C	Signature	C	Signature		22					
7						23	E	Signature	E	Signature	
8						24	E	Signature	E	Signature	
9	C	Signature	C	Signature		25	E	Signature	E	Signature	
10	C	Signature	C	Signature		26	E	Signature	E	Signature	
11	C	Signature	C	Signature		27	E	Signature	E	Signature	
12	C	Signature	C	Signature		28					
13	C	Signature	C	Signature		29					
14						30	E	Signature	E	Signature	
15						31					
16	C	Signature	C	Signature		<b>TOTAL Centre = .....heures</b>				<b>TOTAL Entreprise = .....heures</b>	
						<b>Ne pas remplir</b>				<b>A compléter</b>	

C\* : Centre (Université) E\* : Entreprise V\* : Vacances (Congés universitaires) A\* : Absence (les absences doivent être justifiées)

Nom de l'établissement d'accueil <b>si stage</b> :  Nom et qualité du tuteur de stage :  Cachet et signature :	Pour l'UFR ou l'Institut de formation (le responsable de formation ou un enseignant de la formation) :  Cachet et signature :	DFPC  Date : Cachet et signature :
--	---	---