

## Procédure stage en télétravail

Lorsque les conditions sont réunies (projet de stage, période calendaire, statut de l'étudiant...) un départ en stage en télétravail peut être envisagé, dans le respect des règles sanitaires prévues en page 2 du modèle de convention de stage.

- 1** Dans le cadre d'un stage obligatoire, vous devrez obtenir l'accord préalable de votre enseignant référent sur les conditions de déroulement du stage (télétravail total ou partiel, modalités et fréquence d'encadrement par l'organisme d'accueil), par mail à l'attention du bureau gestionnaire
- 2** Dans la première partie de saisie de demande de convention en ligne vous précisez dans la rubrique « Modalités du stage » :  
→ S'il s'agit d'un déroulement en « **télétravail total ou partiel** », dans le champ « Déroulement du stage »

**MODALITÉS DU STAGE**

Date de début *	23/10/2020	Date de fin *	29/10/2020
Déroulement du stage (préciser jours travaillés, stage fractionné ou nie)	Télétravail partiel		
20 / 150			
Nombre d'heures hebdomadaires / ou totales si horaires irréguliers *	35		
Activités confiées au stagiaire *	activités confiées, exemple		

3

Dans la deuxième partie de la saisie en ligne, vous préciserez :

- Dans la rubrique « Informations complémentaires sur l'organisme d'accueil »



L'adresse à laquelle vous serez en télétravail dans la rubrique « Lieu du stage »

- Dans la rubrique « Modalités du stage »

dans le champ « Le stage se déroulera » (500 caractères) :



Le nombre d'heures hebdomadaires réalisées en télétravail, ou les jours fixes télé-travaillés (lundi...), pour le télétravail partiel, le mode d'organisation de ce télétravail partiel



Les modalités d'encadrement par votre tuteur de stage (tél, RV physique et lieu, mail, visio) et fréquence de ce suivi (tous les lundis.. 2 fois par semaine...tous les jours...)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR L'ORGANISME :			
Représentant de l'organisme d'accueil (nom et prénom du signataire de la convention) *	NOM test	Prénom essai	
Qualité du représentant *	responsable		
Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme d'accueil)	Adresse Adresse de télétravail	Code Postal 00000	Ville Ville
	Pays France		
Nom du service dans lequel le stage sera effectué*	Renseigner le service de l'or		

  

MODALITÉS DU STAGE			
Date de début	23/10/2020	Date de fin	29/10/2020
Déroulement du stage (préciser jours travaillés si stage fractionné ou filé)	Télétravail partiel		
Durée du stage *	<input checked="" type="radio"/> mois, <input type="radio"/> semaines, <input type="radio"/> jours		
Nombre TOTAL d'heures de présence dans l'organisme d'accueil *	heure(s)		
Nombre d'heures hebdomadaires / ou totales si horaires irréguliers			
Ce stage se déroulera *	<input checked="" type="radio"/> temps complet, <input type="radio"/> temps partiel, Précisions (244 / 500) : Le télétravail se déroulera les lundis et jeudis. Encadrement assuré tous les lundis par visioconférence. Une lettre d'engagement signée et tamponnée par la tutrice de l'organisme d'accueil sera annexée à cette convention, en trois exemplaires.		

4

Poursuite classique du circuit de signatures et de gestion de la convention de stage et documents obligatoires auprès de votre bureau gestionnaire.