**Licence 3 Management des équipes-qualité et développement durable**

*Sous réserve d’ouverture de la formation.*

**Informations Générales**

**Tarif de la formation** : 6800 euros\*

**Nombre d’heures de cours :** 405 heures\* - **Dates de formation :** du 18/09/2020 au 17/09/2021\*

*\*Sous réserve de validation par les instances de l’université.*

Dans le cadre d’une formation professionnelle pour adultes, demi-tarif possible pour les demandeurs d’emploi (sous conditions).

Dans le cadre d’un contrat de professionnalisation, l’entreprise doit se rapprocher au plus tôt de son OPCO.

Pour toute question concernant le financement de la formation, n’hésitez pas à contacter

financement.iaealt@univ-lyon3.fr

**Fiche de missions**

 **A compléter par l’alternant.e et l’entreprise puis renvoyer à** iae-alternance.lmeq2d@univ-lyon3.fr

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE /ORGANISME D’ACCUEIL****Entreprise/Organisme d’accueil :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Secteur :** Choisissez un élément. **Année de création :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Activité :**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Lieu de mission :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Effectif à l’adresse :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **et prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**de l’interlocuteur.rice ;****Téléphone :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Mail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **TUTEUR OU TUTRICE ENVISAGÉ.E****Fonction :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Ancienneté dans la fonction (en années) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **CANDIDAT.E****NOM :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Age (au début du contrat indiqué plus bas) :** âge **Nationalité :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ***(pour l’éligibilité à l’alternance)*****Poursuite d’études** [ ]  **Reprise d’études après interruption** [ ]  **Durée de l’interruption (en année) :** Durée**Étiez-vous en contrat d’alternance précédemment ? Oui** [ ]  **Non** [ ] **Si oui,** **Dans le cadre de quelle formation ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Ecole :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Étiez-vous déjà dans cette entreprise ? Oui** [ ]  **Non** [ ]  |
| **CONTRAT**Pour toute question concernant le financement de la formation, contactez : financement.iaealt@univ-lyon3.fr**Contrat de professionnalisation** [ ] **Autre (pour les candidat.e.s relevant de la Formation Continue)** [ ] *Précisez votre situation professionnelle actuelle :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Dates de contrat envisagées : du** Date de début **au** Date de fin |

**Intitulé du poste cible à l’issue de l’alternance :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Missions/Activités : merci de quantifier le temps de travail sur chaque période universitaire, laissant ainsi apparaître l’évolution des missions/activités (indispensables même si elles ne peuvent être qu’approximatives à ce jour) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonctions** | **Missions principales** | **Missions secondaires** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* **Environnement/Contexte :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Objectifs / Compétences visés à l’issue de la formation :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Moyens mis en œuvre (logiciels, matériels, formations …) :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Possibilité d’embauche à l’issue de l’alternance : Oui** [ ]  **Non** [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisme d’accueilDate : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature et cachet obligatoires : | Avis du Responsable pédagogiqueMission : Choisissez un élément.Observation du.de la RP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Responsable pédagogique Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.Signature ou mail joint à cette demande |

**Informations RGPD :** *Les données à caractère personnel collectées dans le cadre de ce formulaire sont enregistrées et utilisées uniquement dans le cadre de la formation référencée dans ladite convention. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification des informations vous concernant. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez également d’un droit d’opposition, et d’un droit à la limitation du traitement. Le droit de suppression ou d’effacement ne peut s’appliquer à des documents administratifs versés au dossier des étudiants, conformément aux règles applicables en matière d’archives publiques. Pour exercer vos droits vous pouvez saisir le délégué à la protection des données personnelles à l’adresse* *dpd@univ-lyon3.fr*