Université de Limoges
DFCA - Campus des Jacobins
88 rue du Pont Saint Martial
87000 Limoges
Tél : 05 55 14 90 70 / Mél : dfc@unilim.fr

SUIVI DE PRESENCE INDIVIDUEL EN FORMATION

Le document doit nous être transmis impérativement scanné avant le 5 de chaque mois puis l'original par courrier

MOIS : ..... **ANNÉE :** ...../.....
NOM : .....
Prénom : .....
Formation : .....

DATE	ACTIVITÉ nom de l'unité d'enseignement ou - examen ou - projet tuteuré ou - stage pratique	HORAIRES					Nom de l'Intervenant	Signature de l'Intervenant	Signature stagiaire en reprise d'études
		Matin début	Matin fin	Ap-midi début	Ap-midi fin	Total heures			

Total heures et signature au verso

DATE	ACTIVITÉ nom de l'unité d'enseignement ou - examen ou - projet tuteuré ou - stage pratique	HORAIRES					Nom de l'Intervenant	Signature de l'Intervenant	Signature stagiaire en reprise d'études
		Matin début	Matin fin	Ap-midi début	Ap-midi fin	**Total heures**			
		Total heures du mois							

Toute fiche incomplète sera retournée et pourra entraîner un retard dans le versement de vos prestations

Toute absence doit être justifiée (certificat médical, arrêt de travail...)

STAGIAIRE en reprise d'études

Certifié exact le ……

Signature stagiaire :