**MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT DE MANIERE INFORMATIQUE**

**Bac…… PT**

 **TP**

**FP 1 - Générique**

**FP2 - Orientation ES**

 **Orientation AS**

 **Orientation ASC**

**Dossier « Contrat pédagogique tripartite » 1ère partie (Formations à plein temps et à temps partiel)**

**Réunissant :**

**Etudiant·e**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Rue et No** |  |
| **NPA / Localité**  |  |
| **Téléphone / natel** |  |  |
| **Email** |  @students.hevs.ch |

**Institution / Service**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’institution + Timbre** | **Coordonnées du lieu de formation pratique**(si différent) |
|  |  |

 **Directeur-Directrice**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse prof.** |  |
| **NPA / Localité**  |  |
| **Téléphone prof.** |  |  |
| **Email prof.** |  |

 **Praticien Formateur – Praticienne Formatrice**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse prof.** |  |
| **NPA / Localité**  |  |
| **Téléphone prof.** |  |  |
| **Email prof.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut PF** |  |
| 🗌 inscrit·e à un CAS PF HES | 🗌 en formation CAS PF HES |
| 🗌 certifié·e PF HES | 🗌 en attente d’une reconnaissance d’acquis PF HES |
| 🗌 au bénéfice d’une reconnaissance partielle d’acquis | 🗌 au bénéfice d’une reconnaissance complète d’acquis |
| 🗌 au bénéfice d’une attestation d’équivalence | 🗌 en situation particulière (prolongation de la date de la mise en conformité avec le dispositif de FP accordée) |
| 🗌 non reconnu (institution non indemnisée) |

**Site HES-SO Valais Wallis**

 **Responsable de la formation pratique**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Moulin** |
| **Prénom** | **Fabien** |
| **Adresse prof.** | HETS HES-SO // Valais–Wallis – Rte de la Plaine 2 |
| **NPA / Localité**  | 3960 Sierre |
| **Téléphone prof.** | **027 606 91 15** | **079 695 57 44** |
| **Email prof.** | fabien.moulin@hevs.ch |

 **Responsable du suivi de formation pratique (désigné par l’école)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse prof.** | HETS HES-SO // Valais–Wallis – Rte de la Plaine 2 |
| **NPA / Localité**  | 3960 Sierre |
| **Téléphone prof.** |  |  |
| **Email prof.** |  |

**Dates officielles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dates** | **Remarques** |
| **Début du contrat de travail** : |  | FP1 au plus tôt semaine 28FP2 au plus tôt mercredi semaine 4 |
| **Début de la formation pratique** :  |  | 🛈 Minimum 85 jours de travail effectifMaximum 22 semaines |
| **Fin de la formation pratique** : |  |
| **Fin du contrat de travail** : |  | FP1 au plus tard mercredi semaine 7FP2 au plus tard semaine 37 |

**Journées de formation obligatoires (HES-SO Sierre) :**

**6 jours à préciser (le calendrier en cours d’élaboration sera disponible début juin)**

Veuillez inscrire les 6 dates de retour (JJ/MM/AA) dans les cases suivantes :

**Congés / vacances (**conformément aux dispositions de l’institution ou du service**) :** …………………**jours**

**Rémunération de l’étudiant·e** :……..………… **CHF** **net** / **mois**

**Conditions d’assurance :**

Les conditions d’assurances fixées dans l’Accord sur l’organisation de la formation pratique HES-SO font foi (extraits) :

* *Art. 16* *Les étudiant·e·s sont assuré·e·s contre la maladie et les accidents professionnels conformément aux*

*usages en vigueur.*

* *Art. 17 L’assurance responsabilité civile de l’institution couvre les dommages causés par l’étudiant·e durant la*

*période de formation pratique*.

**Résiliation :**

* Toute résiliation doit être précédée d’un échange entre les trois partenaires.
* Sous réserve de justes motifs, en principe, la collaboration trouve son terme deux semaines après l’annonce de la résiliation.
* La résiliation pour des raisons graves et/ou de justes motifs est décidée par la direction de l’institution qui en informe par écrit l’étudiant·e ainsi que le site de formation.

**Remarques :**

* Durant les temps de formation pratique, la participation aux journées de formation obligatoires et autres actes de formation (supervision pédagogique, élaboration des travaux en lien avec la formation pratique) de l’étudiant·e est garantie.
* Les dates des rencontres tripartites entre étudiant·e – praticien·ne formateur ou formatrice – responsable du suivi FP sont fixées d’entente entre elles et eux.
* La première partie du Dossier « Contrat pédagogique tripartite » doit être remplie et signée par les partenaires avant le début de l’entrée en fonction de l’étudiant·e.

**Références :**

**Le contrat est établi en référence et dans le cadre précisé par les documents suivants :**

- Convention sur la formation pratique HES-SO ; Accord sur l’organisation de la formation pratique

 HES-SO

- Lignes directrices pour la formation pratique des étudiant·e·s Bachelor, HETS Valais ;

- Référentiels des compétences génériques et effectives de la filière de formation en travail social HES-SO

 (Plan d’études cadre Bachelor 2006, 4.1.2).

Ces documents sont disponibles sous : <https://www.hevs.ch/fr/hautes-ecoles/haute-ecole-de-travail-social/travail-social/> – Formation Bachelor – Formation Pratique

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Signatures :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lieu** | **Date** | **Signature** |
| **Direction de l’institution / service** |  |  |  |
| **étudiant·e** |  |  |  |
| **Responsable de formation pratique** **de la HETS HES-SO //** **Valais-Wallis** |  |  |  |

**Fait en 1 exemplaire, remis à la HETS HES-SO // Valais – Wallis qui, après signature, retourne une copie à l’institution / service ainsi qu’à l’étudiant·e.**