Comment créer sa convention de stage dans PStage ?

Retrouvez PStage :

- à cette adresse : <u>https://app.parisdescartes.fr/esup-pstage/stylesheets/stage/welcome.xhtml</u>
- ou dans votre ENT : Dans la zone « Services », cliquez sur « Convention de stage ». Si vous ne trouvez pas l'onglet, suivez les conseils : <u>http://infos.parisdescartes.fr/faq/comment-cr-er-une-convention-de-stage/</u>

La saisie des informations de la convention s'effectue en 7 étapes :

1 Etudiant	2 Organisme d'accueil	3 Service d'accueil	4 Tuteur Professionnel	5 Stage	6 Enseignant referent	7 Signataire	Recapitulatif	
Création d'u	ine convention							

1. Les informations concernant l'étudiant :

- Saisir le n° étudiant ou le nom et le prénom,
- Vérifier les informations vous concernant et saisissez les informations relatives à votre affiliation à la sécurité sociale
- Valider, puis revalider à l'issue du « récapitulatif des informations »

Création d'une com	vention - Etape 1 - Recherche étudiant					
Veuillez entrer le nur	néro de l'etudiant ou nom, prénom de l'étudiant recherché					
Numéro étudiant						
	Due de ces deux informations doit être renseignée.(n	numéro étudiant o	ı nom,prénom)			
Nom						
Prénom						
			Création d'une convention - Etape 1 - I	Information	ns étudiant	
< Précédent	Rechercher >		Veuillez choisir le cadre du stage			
			Numéro étudiant 21			
			Nom TS			
			Diplôme SI G4P3 -			
			Votre UFR 0PS - Institut de psychologie			
			Adresse permanente de l'étudiant *	41		
			Code postal	751		
			Commune	PARIS		
			Pays *	FRANCE		
			Téléphone	06		
			Téléphone Portable	06		
			Courriel de l'étudiant à l'université		@etu.parisdescartes.fr	
			Courriel personnel *		i@yahoo.gr	
			Veuillez choisir votre affiliation à la	sécurité so	ociale *	
			🔘 En qualité d'ayant droit d'assur	é social		
			En qualité d'étudiant(e)			
			Par une assurance volontaire			
			© Étudiant étranger			
			Veuillez choisir votre caisse d'assu	irance mala	adie	
			Caisse Primaire d'Assurance	Maladie		
			Mutualité Sociale Agricole (Poulos)	ır les salari	iés ou exploitants agricoles)	
			Régime Social des Indépendan Régimes spéciaux (Pour les tra- Norme des tra- Régimes spéciaux (Pour les tra- Norme des tra-	its (Pour le: availleurs d	s artisans, commerçants, industriels et profe les mines, de la S.N.C.F., de la R.A.T.P., les milit	ssions libérales) aires, les marins)
			< Rechercher un autre étudiant	Valider		

2. Les informations concernant l'organisme d'accueil

Attention nous parlons de l'organisme et non pas du service qui vous accueillera !

- Faire une recherche : soit par raison sociale, soit par SIRET
- Si l'organisme d'accueil existe :

illez choisir vo hoississez v Par Numéro Recherche pa SEPHORA Départemen Recherche	tre établissement	laison Sociale Par Activité Indiquez la Raison sociale de l'étab Effectu	 Par Tél. lissement recher ez votre rech 	fox- ché (si le c nerche: p	P ar Adrosse hamps est laissé v <mark>ar Raison Soc</mark>	Per Sorvies ride, la recherche r ciale ou SIRET	ne sera pas	; filtrée)	
ablissemen	t n'existe pas end	core ? Pour le créer :							
o etablisseme	anu(s) corresponden	it a votre recherche :							
	Numero Siret	Voie	Code postal	BOULOC			Actions	Sélectionne: celui aui	Z
	20274220000076	55, avenue cuouard valliant	75000	DADIE ACT				correspond a	à
	30371220002011	1 rue des Duramides	70400	MONTION				voue stage	
	30371220000204	1.2 Due Présie	70100				~		
HURA	393/122860098/	1-3 Rue Brezin	75014	PARIS 14	informations sur I	Paisan appiala	OFDU		
HORA	39371228600961	70-72 avenue des Champs-Elysee	s /5008	PARIS 08		Type d'établissement Entreprise Statut juridique SA		rise privée	
HORA	39371228601944	21-23 boulevard Haussmann	75009	PARIS 05				**	
PHORA	39371228602041	64 Rue de la Paroisse	78000	VERSAIL		Numéro Siret	39371	228600078	
PHORA	39371228602959	PLACE DE LA VACHE NOIRE	94110	ARCUEIL		Groupe Voie	LVMH 65 ave	enue Edouard Vaill	ant
						Code postal	92100		unt
récédent						Commune Pays	BOUL	DGNE-BILLANCOU ANCE	JRT
						Téléphone	01.46 (09.34.00	_
				1	a _41.144	relephone			
					Activite	Code ADE 7	0 107		
						Libellé A	ctivités des	sièges sociaux	
				l	Modifier				données,
								_	bon établi : sélectior
					< Précédent	Sélectionner	et continue		
	• Si l'org	anisme d'accueil n'ex	iste pas :						
Créatio	n d'une conventi	on - Étape 2 - Recherche de l'ét	tablissement						
Veuille	z choisir votre áteb	lissement							
vouno.		asonon.							
Cho	ississez votre re	cherche :							
Pa	ar Numéro Siret	Par Raison Sociale	Par Activité	Par Té	I./Fax Par	Adresse	Par Servio	e	
Rec	herche par Raiso	n sociale : Indiquez la Raison soc	iale de l'établiss	ement rech	erché (si le cham	ps est laissé vide,	la recherc	he ne sera pas fil	trée)
	OMA ZONE								
AR	UMA ZUNE								

Saisir les informations sur l'organisme, puis « créer » :

	Numéro Siret *						
Daison sociale *							
	(14 chiffres consécutifs sans espace, Ex. : 12345678912345)						
Groupe	📞 Obligatoire pour la France et ses DOM-TOM						
Groupe	Type d'établissement * SIRET						
Effectif *	Administration Association Entreprise privée Entreprise privée						
Code APE * (Sous cette forme 01.10Z)	Mutuelle Coopérative ONG Entreprise à l'étranger - Facultatif pour les établissements à l'étranger .						
Activité principale	Choisissez d'abord le type						
B I 1 🗄 🗄 🙈 🦾 1 🎅	d'etablissement et saisissez ensuite le SIRET.						
body p							
Adresse :							
Voie *	Code postal *						
Bâtiment/Résidence/Z.I.	Commune *						
Libellé Cedex ou Localité de destination	Pays						
Adresse mail (Sous cette forme adresse@domain.fr)	Téléphone *						
Site Internet (Sous cette forme http://siteinternet.fr/)	Fax						

3. Les informations concernant le Service d'accueil

• Si le service existe, le sélectionner :

Création d'une convention - Etape 3 - Service d'accueil / lieu de stage						
< Précédent						
Veuillez choisir votre service						
Sélectionnez un service : COMMUNICATION 💌 Pour créer un service : ©						
Service sélectionné :						
Nom du service Bâtiment/Résidence/Z.I.	Voie	Code postal	Commune	Pays		Actions
COMMUNICATION	25 rue de l'école de médecine	75006	PARIS 06EME	FRANCE	28	Sélectionner

• Si le service n'existe pas, le créer :

Création d'une convention - Etape 3 - Servio	e d'accueil / lieu de stage
< Précédent	
Veuillez choisir votre service	
Aucun service n'existe	
Pour créer un service	Ajout d'un service
p	* Champs obligatoires
	Nom du service *
	COMMUNICATION
	Ce service est à la même adresse que l'établissement ?
	Créer Annuler

- 4. Les informations concernant votre tuteur en entreprise (Tuteur professionnel)
- Si votre tuteur professionnel existe déjà, le sélectionner :

С	Création d'une convention - Étape 4 - Tuteur professionnel						
	< F	Précéde	nt				
,	Veuillez choisir votre tuteur professionnel						
1	Pour	créer u	n contact	:🕑			
	8	Nom	Prénom	Fonction	Téléphone / Fax / Mail		Actions
	Mr	MICHEL	François	responsable communication	01.02.03.04.05 qsd@fgb.com	28	Sélectionner

• Si votre tuteur professionnel n'existe pas, le créer :

Création d'une convention - Étape 4 - Tuteur	professionnel	
< Précédent		
Veuillez choisir votre tuteur professionnel	Ajout d'un contact	
Aucun contact n'existe pour ce service.	* Champs obligatoires	
Pour créer un contact 💿	Civilité *	Une de ces deux informations doit être saisie.
	Nom *	Téléphone
	Prénom *	Fax
	Fonction	Adresse mail *
	Créer Annuler	

5. Les informations concernant votre Stage

Saisir l'ensemble des informations indispensables et valider :

ation d'une convention - Etape 5 - Contenu du stage			
Contenu du stage			
Type de stage * Obl	ligatoire 💌		
Thématique du stage *			
Sujet *			
Activités confiées *			
(apparaitra sur la convention)			
Compétences à acquérir/développer au cours du stage *	.::		
Details	.::		
Dates / horaires	h	nterruption au cours du stage 🙆 aui 🦳	non
Début du stage le *	Si oui:	Date de début d'interruption du stage	
Fin du stage le *	C. Out.	East of the anter aptor of stage	
Interruption au cours du stage 🔘 oui 🖲 non		Date de fin d'interruption du stage	
Durás affactiva du stans en hourse t	st impératif de calcu	uler la durée de votre stage en heure ours = 1 mois	s!
Nombre de jours de travail hebdomadaires *	ui – 7 neures 7 22 ju		
Temps de travail *			
Nombre d'heures hebdomadaires *			
(nombre d'heures par semaine au format 99.99)			
Commentaire sur le temps de travail			
	:		
Nombre de jours de congés autorisés (ou modalités des congés et autorisations d'absence durant l	e stage)	Ļ	
ratification	Au-delà de 308	3 heures de présence effective votre	e stage
🕕 Gratification au cours du stage ? * Oui 🗨	DOIT être grati	ifié !	
Montant de la gratification en euros (au format 999.99) :	par	💌 en 💌	
Modalité de versement de la gratification	heure		
ivers	mois		
omment le stage a-t-il été trouvé ? *			
onfidentialité du sujet/theme du stage	O 01	ui 🖲 non	
odalité d'encadrement du stagiaire par l'établissement (suiv	∕i hebdo, RDV tél)		
iste des avantages en nature (restauration, hébergement,	remboursement)		
ature de travail à fouroir suite au stace	[
ature de travalla rourrill suite au stage			
odalite de validation du stage			
i la stagiaire doit être présent la nuit, le dimanche, ou un jou	ır férié, préciser :		
i la stagiaire doit être présent la nuit, le dimanche, ou un jou	ır férié, préciser :	.::	

Valider

6. Les informations concernant votre enseignant-référent

DEL			Ne saisir référent,	que les prei puis « reche	mières lettres du nom de famille de votre enseigna ercher ».
récédent	Rechercher		Si vous n vous pou enseigna	le le connais lvez « passe int-référent à	ssez pas, et si votre bureau des stages le permet, er à l'étape suivante » et vous indiquerez votre à postériori.
s ne connaissez pa er à l'étape suivar	s actuellement te	l'enseignant qui sera tuteur de ce stag	je, vous pouvez		
Civilité Nom	Prénom	Mail	Départeme	nt Actions	
ladame Delacotte	Jean-Michel	jean-michel.delacotte@parisdescartes.f	r 16912 -	Q	
ladame Dardel	Frederic	frederic.dardel@parisdescartes.fr	16912 -	Q	Dans la liste, sélectionnez votre enseignant-
ladame Deloron	Philippe	philippe.deloron@parisdescartes.fr	16912 -	Q	référent et « valider ».
ladame Delannoy	Johanne	johanne.delannoy@parisdescartes.fr	16912 -		S'il n'apparaît pas dans la liste :
ladame Deloche	Régis	regis.deloche@parisdescartes.fr	17353 -	Voir	
ladame Delluc	Corinne	corinne.delluc@parisdescartes.fr	17373 -	Q	 vérifiez l'orthographe de son nom,
ladame Delers	Perrine	perrine.delers@parisdescartes.fr	16879 -		 renseignez-vous aupres de voire bureau des stades
ladame Dellatolas	Claire	claire.dellatolas@parisdescartes.fr	19822 -	Q	
ladame Delamillieure	Pascal	delamillieure-p@cyceron.fr	19822 -	Q	
ladame Delhomme	Brigitte	brigitte.delhomme@pariodococrtoc fr			a second s
ladame Delgoulet	Catherine	catherine.delgoulet@j	onvention - Etap	e 6 - Recherche (enseignant referent
ladame Della Gasper	a Bruno	bruno.della-gaspera@	Informa	tions concernant la	enseinnant sélectionné
	Pierre-Antoine	e pierre-antoine.charde			
ladame Chardel	Annie	annie.delattre@parisd	<u>&</u>	Nom Prènor	m Type Departement Telephone / Fax / Mail Campu:
ladame Chardel ladame Delattre					🗐 . 22.4 42.96 45.70

7. Informations concernant le signataire de votre convention représentant l'organisme d'accueil.

Attention : le signataire de votre convention est <u>le représentant légal de votre organisme d'accueil</u>. Renseignez-vous auprès de votre organisme d'accueil avant la saisie de votre convention, il est impératif de saisir le bon nom !

• Le signataire existe déjà, il suffit de le sélectionner :

ape 7 - Représentant légal de l	'établissement AROMA ZONE
< Précédent	
Veuillez choisir le signataire (repré	sentant légal de l'organisme d'accueil AROMA ZONE)
Sélectionner un signataire	
	Sélection du contact
	Sélectionnez un service : RH
	Pour créer un contact : 😳
	Sélectionnez votre contact : DUPONT Cécile
	Sélectionner Annuler

• Le signataire n'existe pas : vous devez créer le contact et éventuellement le service correspondant.

Ajout d'un contact						
* Champs obligatoires						
Civilité * 🔹 💌	C Une de ces deux informations doit être saisie.					
Prénom *	Fax					
Fonction	Adresse mail *					
Créer Annuler						

Vous avez saisi l'ensemble des informations nécessaires à la création de votre convention ! Relisez le récapitulatif et « créer » votre convention :

Etape 8 - Récapitulatif de la convention	
Veuillez valider les informations de la convention	
Numéro étudiant	21
Nom	Т
Prénom	S
Diplôme	SLG4P3 -
Votre UFR	0PS - Institut de psychologie
Élément pédagogique	0 crédit(s)
Adresse permanente de l'étudiant	41
Code postal	75
Téléphone	06
Téléphone Portable	06
Courriel de l'étudiant à l'université	@etu.parisdescartes.fr
Courriel personnel	@yahoo.gr
Votre affiliation à la sécurité sociale	En qualité d'étudiant(e)
Votre caisse d'assurance maladie	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
Type de stage	Obligatoire
Thématique du stage	INFORMATION/COMMUNICATION
Sujet	Rédaction online et community managing.
Activités confiées	Rédaction d'articles web, veille rédactionnelle, community managing.
Compétences à acquérir/développer au cours du stage	Gestion d'une communauté, gestion de sujets multiples, régularité des publications (plusieurs publications par jour), curiosité et veille
Détails	
Début du stage le	04/01/2016
Fin du stage le	29/04/2016
Interruption au cours du stage	Non
Durée totale du stage	500 heure(s)
Nombre de jours de travail hebdomadaires	5
Temps de travail	Temps Complet
Commentaire sur le temps de travail	
Nombre d'heures hebdomadaires	35.00
Pourcentage de quotité travaillée	100
Nombre de jours de congés autorisés	
Gratification au cours du stage ?	Oui
montant de la gratification en euros	3.60 par heure - Net
Origine du stage	Réponse à une offre de stage
Confidentialité du sujet/theme du stage	N
Modalité d'encadrement du stagiaire par l'établissement	rdv téléphonique
Liste des avantages en nature	
Nature de travail à fournir suite au stage	Rapport de Stage
Modalité de validation du stage	Soutenance
Cas particulier	
Enseignant Référent	Madame Delluc Corinne -
Etablissement d'accueil	AROMA ZONE PARIS 06EME FRANCE
Lieu du stage	COMMUNICATION PARIS 06EME FRANCE
Tuteur professionnel	Mr MICHEL François responsable communication
Signataire	Mme DUPONT Cécile DRH
Annuler Créer	