

Logo_INSALyon-pantone_260.png

**INSA Département de Génie Electrique**

**Formation Génie Electrique par Apprentissage**

**Promotion GEA 20..**

**Année Scolaire 20../20.. 🞏 3GEA**

**🞏 4GEA**

**🞏 5GEA**

**PROPOSITION DE SUJET**

**🞏 PROJET 1**

**🞏 PROJET 2**

**🞏 PROJET DE FIN D’ETUDES**

**(à compléter vous-même après entretien avec votre Maître d’apprentissage**

**Titre du Projet** :

**1. APPRENTI / ENTREPRISE / MAITRE d’APPRENTISSAGE/ TUTEUR**

**Apprenti-ingénieur :**……………………………………………………………… Téléphone : …………………….

Courriel : ……………………………………………….

**Entreprise d‘accueil** :

Adresse : …………………………………………………………...

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

**Maitre d’apprentissage :** ………………………………………………………….Téléphone : …………………….

Courriel : ………………………………………………..

**Tuteur :** ………………………………………………………….Téléphone : …………………….

Courriel : ………………………………………………..

**Lieu d’exécution du projet**  (si différent) :…………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. OBJECTIFS PROFESSIONNELS**

Type de métier ingénieur envisagé ? ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….........

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Acquisitions de compétences professionnelles espérées ?…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ecrivez les quatre lignes que vous souhaiteriez voir apparaître dans votre CV en relation avec ce projet :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. CADRE DU PROJET**

1. **3.1 TYPE de Métier :**

🞏 R&D 🞏 Production

🞏 Maintenance 🞏 Technico commercial

🞏 Affaire 🞏 Autre.

Préciser : …………………………………………………………………………………………

**3.2 EQUIPE :**

Nom du Service : …………………………………………………

Responsable du service: ………………………………………..

Tél. : Email :

Effectif du service :

Collaborateurs directs: …………………………………….....................

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

Principales compétences du service :

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

**3.3 MISSION A L’ETRANGER (Fiche PFE uniquement)**

Le PFE est-il lié avec la mission à l’étranger ? 🞏 OUI 🞏 NON

Précisez : …………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………...

**4. DESCRIPTION DU PROJET**

**4.1 Contexte :**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.2 Objectifs fixés (avec ordre de priorité éventuel):**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.3 Principales tâches à réaliser et importance de ces tâches en pourcentage (planning)**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.4 Apprentissages attendus**

**a- Domaine du projet**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**b - Compétences utilisées** ………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**c- Formations ou acquisitions de savoir-faire prévues durant le Projet**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**d - Outils mis en œuvre (logiciel, matériel,...)**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. AVIS**

Avis du maître d’apprentissage sur la rédaction de la fiche et sur la compréhension des objectifs du projet :

Etes-vous favorable à la validation du projet : 🞏 OUI 🞏 NON

Commentaires :

Nom : Date et Signature

Avis de l'enseignant-tuteur après rencontre avec le maitre d’apprentissage :

Etes-vous favorable à la validation du projet : 🞏 OUI 🞏 NON

Nom : Date et Signature

**Ce document word est donné à titre indicatif. Il regroupe les rubriques nécessaires pour remplir la fiche projet dans l’application Ge-stage. Il peut servir de base de discussion à votre maitre d’apprentissage et à votre enseignant tuteur pour examen de votre proposition. (Transmettre au moins 3 jours avant la date de la visite de validation de votre projet).**

**LA FICHE PROJET DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE RENTREE DANS L’APPLICATION GE-STAGES. ELLE DOIT ETRE VALIDEE D’ABORD PAR VOTRE Maitre d’Apprentissage, PUIS PAR VOTRE Tuteur Pédagogique ET ENFIN PAR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION.**

**SEULS LES APPRENTIS DONT LES FICHES PROJETS SONT A JOUR SERONT CONVOQUES AUX SOUTENANCES FINALES DE PROJET**