



## PROMESSE D'EMBAUCHE DE L'APPRENTI-INGÉNIEUR FISA

Entreprise d'accueil : .....

Je soussigné-e, Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Nom, prénom du représentant de l'entreprise :

.....

M'engage par la présente à embaucher dans le cadre d'un contrat d'apprentissage de 36 mois : Nom, prénom de l'apprenti-e : .....

Nom de l'établissement d'enseignement (*en convention avec le CFA MidiSup - en application de l'article L. 6231-3 du code du travail*) :

INSTITUT NATIONAL POLYTECHNIQUE

Ecole Nationale Supérieure des Ingénieurs en Arts Chimiques et Technologiques (INP ENSIACET)

Diplôme préparé :

- INP-ENSIACET - Spécialité Matériaux
- INP-ENSIACET - Spécialité Génie Chimique
- INP-ENSIACET - Spécialité Génie des Procédés
- INP-ENSIACET - Spécialité Génie Industriel

*L'article L.6241-4 du code du travail prévoit que les entreprises qui emploient un apprenti sont tenues de verser un concours financier au CFA d'accueil. Le montant de ces coûts figure sur la liste des 1ères formations technologiques et professionnelles publiée par le Préfet de Région. L'entreprise contribue au financement de l'apprenti par le biais de la taxe apprentissage ou de fonds propres à hauteur de 8 098 Euros par an et par apprenti. Le versement de l'entreprise au titre de l'apprentissage pour la partie quota et hors-quota (catégorie B et C) est effectué au nom du CFA MidiSup (Maison de la Recherche et de la Valorisation, 118, route de Narbonne - BP 14209 31432 Toulouse Cedex 4) via un Organisme Collecteur de Taxe d'Apprentissage agréé.*





## **MISSIONS DE L'APPRENTI-INGÉNIEUR FISA**

### ***1 Présentation de l'activité du service demandeur et de l'entreprise***

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ***2 Intitulé et description du sujet d'apprentissage et des responsabilités de l'apprenti-e***

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ***3 Connaissances particulières (Informatique, Langues, autres, ...)***

.....

.....

.....

.....

.....





#### **4 Maître d'apprentissage**

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Coordonnées :

Tél. : .....

Mél : .....

Adresse postale :

.....

.....

Dernier diplôme obtenu : .....

Nombre d'années d'expérience avec la qualification visée par le diplôme: .....

#### **5 Service GRH**

Nom, prénom : .....

Fonction : .....

Coordonnées :

Tél. : .....

Mél : .....

Adresse postale : .....

.....





Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A....., le .....

Cachet de l'entreprise et signature

Visa de l'établissement d'enseignement

Merci de bien vouloir renvoyer ce document pour visa à :

fisa@ensiacet.fr

