

IDENTIFICATION

Nom, prénom : _____

Matricule : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Programme d'études : _____

Domaine d'engagement :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Communautaire | <input type="checkbox"/> Entrepreneurial |
| <input type="checkbox"/> Scientifique | <input type="checkbox"/> Scolaire |
| <input type="checkbox"/> Politique | <input type="checkbox"/> Sportif |
| <input type="checkbox"/> Culturel/artistique | <input type="checkbox"/> Centre d'aide |
| <input type="checkbox"/> Développement durable | Préciser : _____ |

Session visée

- A20 _____
- H20 _____
- Annuelle

Lieu d'engagement

- Cégep
- Hors cégep
- International

J'autorise le collège à vérifier les informations fournies dans le présent formulaire.

Signature : _____

DESCRIPTION DU PROJET

Nom du projet : _____

Rôle dans le projet : _____

Brève description de l'engagement : _____

CRITÈRES

- Mon engagement a été de 60 h ou plus et de façon continue.
- Je suis étudiant ou étudiante à temps complet pendant l'engagement décrit dans cette demande.
- Je n'ai pas échoué de cours ou je ne prévois pas plus d'un échec durant la session visée.
- Je n'ai pas reçu de rétribution financière ni d'unité de cours pour l'engagement décrit dans cette demande.

ACTIVITÉS ET DATE	MON IMPLICATION	NOMBRE D'HEURES
Nombre total d'heures d'engagement		

RESPONSABLE DU PROJET

*Il peut s'agir d'un enseignant, un superviseur, un animateur, un entraîneur ou d'un chargé de projet.

Nom, prénom : _____ Téléphone : _____

Fonction : _____ Courriel : _____

Signature : _____

Je confirme que les renseignements fournis par le candidat ou la candidate sont exacts :

Oui Non, voici pourquoi : _____

DÉPÔT DU FORMULAIRE

DATE LIMITE :

Session d'automne : le premier mercredi de décembre à 16 h

Session d'hiver : le deuxième mercredi de mai à 16 h

Retourne ton formulaire par courriel à : davec@cegeptr.qc.ca

Réservé à l'administration	
État de la demande :	<input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé, raison : _____
Règlement sur la réussite :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Signature de l'évaluateur :	