

DEMANDE D'AUTORISATION DE JUMELAGE
STAGIAIRE / ENSEIGNANT

Année scolaire _____ - _____

1. IDENTIFICATION DE LA OU DU STAGIAIRE

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Université fréquentée : _____

Identification du programme : _____

Niveau du stage : Baccalauréat : I I (en dyade) II * II (en dyade) * III * IV *
Maîtrise qualifiante : I * II *

* **N.B. Vous devez vous présenter au Service des ressources humaines pour déposer la déclaration relative aux antécédents judiciaires (Requise pour les stages II, III et IV et maîtrise I et II)**

_____ Date

_____ Signature / Stagiaire

2. ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Vous devez vous présenter au Service des ressources humaines afin de compléter le formulaire "Déclaration relative à vos antécédents judiciaires" **uniquement** dans l'une des situations suivantes:

- Vous n'êtes pas présentement à l'emploi du Centre de services scolaire;
- Vous n'avez pas été à l'emploi du Centre de services scolaire depuis plus d'un an.

3. ACCEPTATION DE LA OU DU STAGIAIRE PAR LA OU LE RESPONSABLE DE L'ÉTABLISSEMENT

École ou établissement : _____

Dates de réalisation du stage : _____

Nom de l'enseignant-associé : _____

Niveau : _____

Signature de l'enseignant-associé : _____

N.B. L'accompagnement d'une ou d'un stagiaire donne droit à une compensation monétaire.

_____ Date

_____ Signature / Direction de l'établissement

4. AUTORISATION DU CENTRE

La personne ci-dessus mentionnée est autorisée à effectuer son stage, selon les modalités établies à l'item 3.

_____ Date

_____ Signature / Direction du Service ressources humaines