

Admission 20-21 : contrat à 60% et plus ou contrat à 100% pour une partie de l'année.



Insertion
Professionnelle

Programme d'insertion professionnelle - SECONDAIRE

Demande d'accompagnement (mentorat-an 1)

Votre nom :	
Nom de l'école :	
Date :	
Niveau d'enseignement :	
Discipline (spécialiste) :	
Pourcentage de tâche :	

Dans le cadre du programme d'insertion professionnelle, j'aimerais être accompagné(e) par un mentor.

<input type="checkbox"/> Je propose d'être accompagné(e) par : *VOUS DEVEZ OBTENIR L'APPROBATION DE LA DIRECTION AVANT DE CHOISIR VOTRE MENTOR.	Nom :
	École :
<input type="checkbox"/> Je souhaite qu'on me désigne un mentor.	<i>La direction ou la personne responsable du programme vous désignera un mentor.</i>

Signature de l'enseignant(e) : _____ Date : _____

Signature de la direction : _____ Date : _____

Retourner le formulaire par courriel ou par courrier interne à :

Services éducatifs
insertion.prof@csdecou.qc.ca