

Formulaire de stage



Ce formulaire est à remplir par le gestionnaire de votre lieu de stage.

Il devra être soumis obligatoirement au registraire au moment de votre inscription.

En l'absence de ce document, aucune inscription au cours de stage ne sera acceptée.

Identification de l'étudiant :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Coordonnées du gestionnaire du lieu de stage :

Nom – prénom :

Nom du service de garde éducatif :

Centre de la petite enfance garderie familiale

Ou Nom de l'école :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Identification de l'éducateur guide

Nom de l'éducateur- guide :

Nombre d'années d'expérience en petite enfance :

Formation reconnue :

Courriel de l'éducateur-guide :

Session : Automne Hiver Printemps

*Consulter le calendrier des dates de stages

| STAGE (à cocher) | Nombre d'heures total (7h/jour) | Age ciblé | Dates (*indiquer les dates d'accueil du stagiaire) |
|---|--|---------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> STA 114 <input type="checkbox"/> STA 114 (accélééré) | 35h | Aucun/ observation active | |
| <input type="checkbox"/> STA 125 <input type="checkbox"/> STA 125 (accélééré) | 56h | 3 à 5 ans | |
| <input type="checkbox"/> STA 134 <input type="checkbox"/> STA 134 (accélééré) | 84h | Bébés et trottineurs | |
| <input type="checkbox"/> STA 244 <input type="checkbox"/> STA 244 (accélééré) | 84h | 5 à 12 ans | |
| <input type="checkbox"/> STA 254 <input type="checkbox"/> STA 254 (accélééré) | 105h | Aucun/Gestion | |

Signature du gestionnaire/directeur :