****Administration – Enregistrement [ ]

 Direction de l’enseignement universitaire et de la recherche

**FORMULAIRE DE DEMANDE ET D’ENREGISTREMENT DE STAGE**

**Section 1 – Identification**

**à compléter par le stagiaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom  |       |  Prénom  |       |
| Date de naissance (aaaa-mm-jj) |       | Sexe |       |
| Téléphone  |       | Cellulaire |       |
| Téléphone en cas d’urgence |        | Courriel  |       |
| Lieu de résidence (ville) |       | Permis de conduire : | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Langue  | [ ]  Français | [ ]  Anglais | Employé au CISSSME | [ ]  Oui | [ ]  Non |

**Section 2 – Informations sur le stage**

**à compléter par le stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Maison d’enseignement : |       Coordonnateur de stage:       |
| Programme d’études : |       |
| Niveau scolaire : | [ ]  Secondaire  | [ ]  AEP  | [ ]  DEP  | [ ]  AEC  |
|  | [ ]  DEC  | [ ]  BAC  | [ ]  Maitrise  | [ ]  Doctorat  |
| 1re [ ]  2e [ ]  | 3e [ ]  4e [ ]  | 5e [ ]  | Autre niveau : |       |
| Si stage d’observation, indiquer la profession : |        |
| Date de début (aaaa/mm/jj)-Stage 1 |       | Date de fin (aaaa/mm/jj)-Stage 1 |       |
| Date de début (aaaa/mm/jj)-Stage 2 |       | Date de fin (aaaa/mm/jj)-Stage 2 |       |
| Nombre de jours par semaine |       | Nombre total de jours |       |
| Horaire de stage | [ ]  Lun | [ ]  Mar | [ ]  Mer | [ ]  Jeu | [ ]  Ven | [ ]  Sam | [ ]  Dim |
| Quart de travail | [ ]  Jour | [ ]  Soir | [ ]  Nuit |  |  |  |  |
| Territoire  | [ ]  St-Hyacinthe | [ ]  Longueuil | [ ]  Sorel |
| [ ]  Territoires additionnels pour le CJ (Châteauguay, St-Jean, Valleyfield, Vaudreuil)  |
| Milieu de stage | [ ]  Centre hospitalier | [ ]  CHSLD | [ ]  CLSC |
| [ ]  Services jeunesse de la Montérégie  [ ]  Protection, délinquance, adoption : Centre Jeunesse (CJ) [ ]  Santé mentale jeunesse, jeunes en difficultés : CLSC - CH |
| Avez-vous un intérêt particulier pour une ou des clientèles spécifiques |       |
| Documents joints à votre demande | [ ]  Description de stage | [ ]  Lettre de motivation | [ ]  Curriculum vitae (obligatoire) |

**Section 3 – Traitement de la demande (Réservé au Guichet des stages)**

**à compléter par la direction de l’enseignement universitaire et de la recherche**

|  |  |
| --- | --- |
| Gestionnaire concerné : |       |
| Date d’envoi au gestionnaire : |       |
| Date de retour au guichet(délai de 10 jours ouvrables) |       | [ ]  Délai dépassé |

**Section 4 – Acceptation du stage (Réservé au gestionnaire du CISSSME)**

**à compléter par le gestionnaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stage accepté | [ ]  Oui | [ ]  Non – Compléter la section 5 **(obligatoire)** |
| Entrevue | [ ]  Oui[ ]  Non | Date fixée :       |
| Nom du superviseur |       |
| Installation du CISSSME où aura lieu le stage |       |
| Direction, programme ou service  |       |
| Nom du gestionnaire |       |
| Signature du gestionnaire |       | Date :  |       |

**Section 5 – Motif du refus**

**à compléter par le gestionnaire – Signature obligatoire du directeur ou du directeur adjoint**

|  |  |
| --- | --- |
| Motif du refus | [ ]  Manque de locaux[ ]  Manque de superviseurs, précepteurs, etc.[ ]  Manque d’équipement (ex. : ordinateur)[ ]  Manque de temps[ ]  Autres (précisez) :       |
| Nom du directeur ou directeur adjoint |       |
| Signature du directeur ou directeur adjoint |       | Date :  |       |
|  |

**Section 6 – Dépôt (réservé à l’administration)**

**à compléter par la direction de l’enseignement universitaire et de la recherche**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Carte d’identification |  |  5.00 $ |  |
| [ ]  Carte d’accès (Pierre-Boucher seulement) | #        | 10.00 $ |  |
| [ ]  Carte/Vignette de stationnement  | #        | 10.00 $ |  |
| [ ]  Autres |       | #        |       $  |  |
|  | **Total du dépôt :** |       $  |  |

**Section 7 – Remboursement du dépôt et retour des effets à la DEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stagiaire |       | Date : |       |
| DEUR |       | Date : |       |

|  |
| --- |
| **Transmettre ce formulaire par courriel au guichet unique des stages :****deur.stages.cisssme16@ssss.gouv.qc.ca** |

|  |
| --- |
| \* En vous présentant lors de votre accueil à la Direction de l’enseignement universitaire et de la recherche, nous vous remettrons une carte d’identification et dans certains cas, une carte d’accès et une vignette de stationnement. Assurez-vous d’avoir en main un montant en argent comptant, qui constitue un dépôt qui vous sera remis à la fin de votre stage. Veuillez noter que tout dépôt non-récupéré dans les trente (30) jours suivant la fin du stage ne pourra être remboursé. |