

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT OU DE L'ÉTUDIANTE

Nom :

Prénom :

Matricule :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

@umontreal.ca

	<b>Cours déjà suivis dans le programme</b>  Attention ! Préalable à PPL3400 : 18 crédits complétés dans le programme	<b>Session</b>	<b>Note obtenue</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
9.			

**RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET DE STAGE D'INTÉGRATION**

POUR LE TRIMESTRE :      Automne \_\_\_\_\_      Hiver \_\_\_\_\_      Été \_\_\_\_\_

Exercez-vous présentement une fonction en lien avec la coopération et solidarité internationales ?

- Oui À titre de :
- Non

Décrivez brièvement votre expérience professionnelle en coopération et solidarité internationales.

Est-ce que le projet de stage se réalisera dans votre milieu de travail actuel ?

- Oui
- Non

Décrivez le projet que vous proposez.

Identifiez votre mandat ainsi que vos principales tâches. Si vous prévoyez effectuer le stage dans votre milieu de travail, précisez en quoi ce projet est différent de vos tâches habituelles.

**\*Si vous manquez d'espace dans cette zone, veuillez poursuivre à la dernière page du formulaire prévue à cette fin.**

**IDENTIFICATION SUR L'ENTREPRISE OÙ SERA EFFECTUÉ LE STAGE**

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone :

Département (service) où sera effectué le projet :

Nom du superviseur de votre stage dans l'organisation :

Courriel :

Fonction au sein de l'entreprise :

Date de début :

Date de fin :

Signature de l'étudiant :

Date :

**SECTION RÉSERVÉE AU SUPERVISEUR EN MILIEU DE STAGE**

Nom du superviseur :

Signature du superviseur :

Date :

**Remarques :**

- 1- Envoyez ce formulaire dûment rempli au responsable de programme avant le début de la session. Votre projet doit être accepté par le responsable de programme avant le début de la session pour pouvoir vous inscrire au cours.
- 2- N'hésitez pas à vous adresser à votre responsable de programme pour obtenir des informations supplémentaires concernant le stage en coopération et solidarité internationales.

**SECTION RÉSERVÉE AU RESPONSABLE DE PROGRAMME**

Autorisation d'inscription :

 Oui       Non

Signature du responsable :

Date :

**DESCRIPTION DU PROJET (SUITE)**



