|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : | | | | | | | | | | | | | | | Prénom : | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | Courriel : | | | | | | | | |
| Êtes-vous : | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S’agit-il d’un stage individuel ? Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | Nombre d’étudiants : | | | | | | | Nombre de groupe : | |
| Maison d’enseignement : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programme d’étude : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sigle de cours : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsable des stages de la maison d’enseignement (si ce n’est pas vous) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | Courriel : | | | | | | | | | |
| Niveau d’étude au moment du stage : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Collégial : | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Universitaire : | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Diplôme : Choisissez un élément. | | | | | | | | | | |
| Autres (spécifier) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Période de stage : | | | | | | | | | Du :  aaaa-mm-jj | | | | | | | | | | Au :  aaaa-mm-jj | | | | |
| et/ou | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2e période du stage (si requise) : | | | | | | | | | Du :  aaaa-mm-jj | | | | | | | | | | Au :  aaaa-mm-jj | | | | |
| Durée totale du stage : | | | | | | jours | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jours : | | Lundi | | | Mardi | | | Mercredi | | | | Jeudi | | | | Vendredi | | Samedi | | | Dimanche | | À déterminer |
| **Inscrivez votre** | | | | | **1er choix** | | | | | | | | **2e choix** | | | | | | | **3e choix** | | | |
| Milieu souhaité : | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | Choisissez un élément. | | | |
| Type de clientèle : | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | | Choisissez un élément. | | | | | | | Choisissez un élément. | | | |
| Domaine de stage : | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE STAGIAIRE :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Langue(s) parlée(s) : | | | | Français | | | | | | Anglais | | | | | Autre(s) (préciser) : | | | | | | | | |
| Vous êtes détenteur : | | | | | | d’un permis de conduire valide | | | | | | | | | | | d’une voiture | | | | | | |
| J’ai déjà effectué un stage au CIUSSS du Centre-Sud-de-l’île-de-Montréal : Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je suis actuellement employé(e) au CIUSSS Centre-Sud-de-l’île-de-Montréal : Choisissez un élément. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Commentaires ou renseignements supplémentaires : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documents à joindre à la demande** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Curriculum vitae | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Lettre de motivation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Document détaillant les objectifs du stage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pour toute question, veuillez nous contacter à l’adresse courriel suivante : [stages.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca](file:///C:\Users\isabelle.gardner\Downloads\stages.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)