

Encadrement des stagiaires - Secondaire

Formulaire d'inscription - Enseignant associé

pour l'année scolaire 2025-2026

Nom et prénom (en lettres moulées) : _____

École : _____

Niveau/matière/spécialité : _____

J'aurai une tâche à 100% pour la durée du stage: ☐ **Oui** ☐ **Non**

J'ai au moins cinq (5) années d'expérience en enseignement : ☐ **Oui** ☐ **Non**

C'est la première fois que j'accueille un stagiaire : ☐ **Oui** ☐ **Non**

J'ai accueilli un stagiaire l'année dernière : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Je désire accueillir un stagiaire à : ☐ **Automne** ☐ **Hiver**

Je désire accueillir un stagiaire au : ☐ **1^{er} stage** ☐ **2^e stage** ☐ **3^e stage** ☐ **4^e stage**

Je désire accueillir un stagiaire en 4^e année en situation d'emploi : ☐ **Oui** ☐ **Non**
(ce stage sera effectué dans une autre classe que la mienne)

Je désire accueillir des stagiaires en dyades : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Signature de l'enseignant associé

date

Signature de la direction d'école

date

*Signature du Service des ressources humaines
et de l'organisation scolaire*

date

Tous les formulaires dument remplis et approuvés doivent être acheminés à stages@csstl.gouv.qc.ca

Si votre situation n'a pas changé, vous n'avez pas à compléter ce formulaire de nouveau.