Annexe 3

|  |
| --- |
| **demande de financement d’une ANALYSE DE PROFESSION**  |
| En vue de l’élaboration d’une Attestation d’études professionnelles (AEP) |
| **Section 1 – fonction de travail** |
| Nom de la fonction de travail visée et numéro de dossier attribué:  |       |
| **section 2 – identification de la commission scolaire responsable** |
| Nom de la commission scolaire :  |       |
| Adresse : |       | Municipalité : |       |
| Code postal : |       | Téléphone : |           |
| Courriel : |       | Télécopieur : |           |
| Nom du gestionnaire :  |       | Titre :  |       |
| Responsable du projet à la commission scolaire :  |       | Téléphone : |           |
| Courriel : |       | Télécopieur : |           |
| **section 3 – identification de la ou des commissions scolaires associées** |
| 1) Nom de la commission scolaire : |       |
| Adresse : |       |
| Municipalité : |       | Code postal : |       |
| Responsable du projet : |       | Téléphone : |           |
| Courriel : |       | Télécopieur : |           |
| 2) Nom de la commission scolaire : |       |
| Adresse : |       |
| Municipalité : |       | Code postal : |       |
| Responsable du projet : |       | Téléphone : |           |
| Courriel : |       | Télécopieur : |           |
| section 4 – identification des partenaires du marché du travail et nature de la collaboration |
| Organismes, compagnies, etc. |
|  |
|  |
|  |
| Règlementation régissant la pratique de cette fonction de travail. | Oui[ ]  | Non[ ]  |
| Si oui, le préciser :       |
|       |
| Corporation ou une association professionnelle? | Oui[ ]  | Non[ ]  |
| Si oui, nommer l’organisme :       |
| Préciser son implication dans le projet. |
|       |
|       |
| **section 5 – DEMANDE DE FINANCEMENT**  |
| Attendu les résultats de l’étude de pertinence, je demande au ministère de l’Éducation, du Loisir et du Sport de financer l’analyse de profession[ ]  oui [ ]  nonJe demande le financement de l’étude de pertinence au ministère de l’Éducation, du Loisir et du Sport. (L’étude de pertinence ne doit pas avoir été financée par un autre partenaire)[ ]  oui [ ]  non |
| Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nom complet du gestionnaire Date**confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je comprends que la présente demande d’aide n’entraîne pas nécessairement son acceptation.**Nom complet du gestionnaire en caractères d’imprimerie :**  |
| **POUR TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE OU OBTENIR DE L’INFORMATION ADDITIONNELLE** |
| Vous transmettez votre formulaire signé et les documents annexés à l'adresse suivante : programmes.dfcs@mels.gouv.qc.ca ou par courrier à: Direction de la formation professionnelle1035, rue De La Chevrotière, 13e étageQuébec (Québec) G1R 5A5 |
| Vous pouvez joindre la Direction de la formation professionnelle, en composant le 418 646-4215, poste 2282 |