

ATTESTATION D'ÉTUDES PROFESSIONNELLES

DEMANDE D'ACTUALISATION D'UN PROGRAMME D'ÉTUDES

Centre de services scolaire : _____ Code d'organisme : _____

Nom du gestionnaire : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom et coordonnées de la personne responsable du projet

Nom : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

AEP visée par la demande

Code : _____ Titre : _____

Raisons justifiant la demande d'actualisation (cochez tout ce qui s'applique) :

- Changements réglementaires
- Modifications à l'organisation du travail
- Changements technologiques
- Taux de satisfaction des employeurs à l'égard des compétences développées
- Emplois liés à la formation
- Besoins et caractéristiques de la main-d'œuvre
- Clientèles à desservir
- Émergence, modification ou disparition d'une fonction de travail
- Actualisation du programme d'études de provenance
- Nouveau programme d'études de provenance
- Autre (précisez) : _____

Précisions à propos de la demande au besoin :

Centres de services scolaires et partenaires du marché du travail qui appuient la demande :

Ministère : _____

Entreprises ou organismes : _____

Services Québec _____

Comités sectoriels de main-d'œuvre : _____

Fédérations : _____

Associations : _____

Centres de services scolaires : _____

Informations additionnelles au besoin :

Faire parvenir ce formulaire par courriel à serviceseducatifs@fcssq.quebec



La Fédération
des centres de services
scolaires du Québec