

RECONNAISSANCE DE L'ENGAGEMENT ÉTUDIANT MENTION SUR LE BULLETIN

**IMPORTANT : VEUILLEZ ENREGISTRER LE
FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR.**

**FORMULAIRE DE DEMANDE
H-2024**

1. Les sections A, B et C sont à compléter par l'étudiant(e)
2. L'étudiant(e) achemine **par courriel** le formulaire au répondant du projet (complète la section D)
3. Le répondant achemine **par courriel** le formulaire rempli à socioculturel@collegeahuntsic.qc.ca
Date limite pour déposer sa candidature pour la session d'hiver 2024 : 24 mai 2024

Remplir un formulaire par type d'engagement.

A. Identification

Nom :	Sexe :	F	M
Numéro d'étudiant :	Programme d'études :		

Mention demandée :

<input type="checkbox"/> Communautaire Entrepreneurial	<input type="checkbox"/> Politique Sportif	<input type="checkbox"/> Scolaire Scientifique	<input type="checkbox"/> Culturel et artistique Développement durable
---	---	---	--

Titre de l'activité ou du projet : _____

Nombre d'heures consacrées à mon engagement : _____

B. Critères factuels

Je suis étudiant(e) à temps plein

Je n'ai reçu aucune compensation monétaire

J'ai cumulé au moins 60 heures dans mon engagement durant ma session

Combien d'heures ? _____

C. Auto-évaluation

- Échelle d'évaluation
1. Insatisfaisant
 2. Peu satisfaisant
 3. Satisfaisant
 4. Très satisfaisant
 5. Excellent

	Évaluation
Degré d'atteinte des objectifs que je me suis fixés.	
J'ai développé de nouvelles habiletés durant mon engagement (communication, gestion et autres).	
J'ai développé à la fois des attitudes et/ou des aptitudes liées à mon engagement (leadership, autonomie, créativité et autres).	
Je me suis impliqué(e) dans mon engagement au-delà de ma simple participation.	
J'ai respecté les différentes règles d'éthique liées à mon projet d'engagement.	

D. Section réservée au répondant ou à la répondante

Je confirme que les renseignements fournis par l'étudiant(e) sont exacts et qu'il ou elle s'est engagé(e) de façon significative et continue. (Cochez)

Je recommande la mention au bulletin Oui Non

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____

Signature du répondant ou de la répondante

Date

NB. Le courriel du répondant peut faire office de signature.

E. Section réservée à l'administration

L'étudiant respecte les critères scolaires (un échec ou moins) : Oui Non

La reconnaissance est : Acceptée Refusée

Responsable : _____

Date : _____