

**MISE À JOUR DES CONNAISSANCES – DOCUMENT 1/2**

**IDENTIFICATION**

No de matricule : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Département/Faculté/École : \_\_\_\_\_

Ville de résidence : \_\_\_\_\_

**ACTIVITÉS**

Réunion scientifique  Séminaire  Atelier  Colloque  Autre : \_\_\_\_\_

Date de l'activité : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Frais de scolarité  
 Trimestre :  ÉTÉ -  AUT -  HIV

Préciser le lieu de l'activité :  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_

**⚠ Votre activité ne doit pas être en conflit d'horaire avec vos charges d'enseignements.**

Nature de l'activité (joindre les pages pertinentes de votre programme officiel en version numérique ou une capture d'écran du programme) → Un lien sur le site Internet n'est pas suffisant.

Nature de votre participation : Dans le cadre d'une présentation, vous devez vous identifier dans le programme de l'activité comme étant une personne chargée de cours de l'UQAM.

Renseignements additionnels (si nécessaire) :

**ORGANISME D'ACCUEIL**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Description de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse :  
 \_\_\_\_\_ (No civique) \_\_\_\_\_ (Rue/Boul.) \_\_\_\_\_ (App.) \_\_\_\_\_ (Ville) \_\_\_\_\_ (Code postal)

Responsable : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**LIEN AVEC L'ENSEIGNEMENT – Principaux cours dont vous possédez la COMPÉTENCE RECONNUE ou les EXIGENCES DE QUALIFICATION et qui sont en lien avec l'activité demandée**

Sigle-cours	CR	EQE	Titre du cours
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**PERTINENCE ET RETOMBÉES – Démontrer en quoi la participation à cette activité est pertinente avec l'enseignement que vous dispensez ou prévoyez dispenser, ou comporte des retombées pour le programme dans lequel vous œuvrez :**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Signature de la personne chargée de cours \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

