

DEMANDE DE MENTORAT COOPÉRATIF
(MENTORAT EFFECTUÉ DANS L'ORGANISME D'ACCUEIL DU 3^E STAGE COOP)

TRA 3002

Ce formulaire peut être rempli manuellement ou électroniquement. Tous vos documents doivent comporter votre adresse courriel institutionnelle.

Intitulez votre fichier PDF comme suit : Nom_Prénom_Mentorat COOP_Session Année_UdeM

Soumettez votre demande par courriel à la responsable - Formation professionnelle dès l'approbation de stage TRA3002 et de la confirmation de votre mentor chez l'employeur.

Session de mentorat prévue (cocher la case correspondante et indiquer l'année) :

Automne _____ Hiver _____ Été _____

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule : _____

Courriel institutionnel : _____

Téléphone (jour) : _____

Adresse : _____

Organisme d'accueil du 3^e stage COOP :

Entreprise/Organisme : _____

Nom du mentor : _____ (traducteur agréé et mentor de l'OTTIAQ)

Le stagiaire du programme coopératif doit :

- Remplir ce formulaire lorsque son 3^e stage TRA3002 est approuvé et que la disponibilité du mentor est confirmée.
- Déposer sa demande de mentorat coop sur le portail de l'Ordre
- S'assurer que le mentor remette les formulaires d'évaluation à l'Université

Par la présente, l'étudiant autorise la responsable - Formation professionnelle à transmettre à l'Ordre des traducteurs, terminologues et interprètes agréés du Québec (OTTIAQ) toutes les informations contenues dans ce formulaire.

Signature de l'étudiant(e) _____

Date _____

APPROBATION

Date d'approbation : _____

Date d'inscription au TRA3002 : _____