**DIPLPÔME DE 2E CYCLE D’INTERVENTION EN FORMATION PROFESSIONNELLE**

**ACTIVITÉ SOUS FORME TUTORALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | TRIMESTRE | année | |
| Nom : | Nom | | | | | 1) Janv./Avril | année | |
| Matricule : | | | Matricule | | | 2) Mai/Août | année | |
| Programme : | | | | DESSIFP | | 3) Sept./Déc. | année | |
| Personne-ressource : | | | | | Nom de la personne-ressource |  | |  |
|  | | | | |  |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| **SIGLE** | | Titre de l’activité | | | | | | |

**Éléments de contenu :** Décrire sommairement ce qui est traité au cours de l’activité

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Objectifs :** Formuler les objectifs terminaux qui devront être atteints.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Travaux à réaliser**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Méthode de travail :** Indiquer la ou les formes pédagogiques prévues et le nombre de rencontres

prévues

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Évaluation :** indiquer la ou les formes d’évaluation utilisés et les critères d’évaluation

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Échéancier**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de la demande : | Choisir une date | | | Date d’approbation : | Choisir une date |
|  | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |
| Étudiante ou étudiant | | |  | Personne-ressource | |
|  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  |
| Responsable du programme : Chantale Beaucher | | |  |  |  |

Notation : Indiquer ci-dessous la note obtenue et tout commentaire, s’il y a lieu, et transmettre au responsable de

programme à la fin de l’activité

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inscrire la note |  |  |  |

Original : dossier de l’étudiante ou de l’étudiant

Copies : étudiante ou étudiant, professeure ou professeur