

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE UNA PASANTÍA

Para que se evalúe su solicitud, envíe este formulario SSDP.Stages.hors.Quebec@USherbrooke.ca

Nombre			
Correo electrónico (@USherbrooke.ca)			
Disciplina			
Nivel de la pasantía	<input type="checkbox"/> P-0	<input type="checkbox"/> P-1	<input type="checkbox"/> P-2
	<input type="checkbox"/> P-3	<input type="checkbox"/> P-4	<input type="checkbox"/> P-5
Período de la pasantía	<input type="checkbox"/> Invierno	<input type="checkbox"/> Verano	<input type="checkbox"/> Otoño
dirección permanente (para documentos legales y oficiales, por ej.: visa)			
Luga de nacimiento exacto			
Nombre de la empresa			
Dirección de la pasantía (dirección completa incluyendo el código postal)			
Supervisor/Supervisora		Responsable de la contratación (si es diferente)	
Nombre:		Nombre:	
Título:		Título:	
Teléfono:		Teléfono:	
Teléfono móvil:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Descripción del puesto (si el espacio no es suficiente, continúe la descripción en anexo)			
<input type="checkbox"/> Indemnización:	<input type="checkbox"/> Transporte internacional: <i>(billetes de avion)</i>		
<input type="checkbox"/> Gratificación:	<input type="checkbox"/> Transporte común: <i>(metro, autobús, tren, etc.)</i>		
<input type="checkbox"/> Salario:	<input type="checkbox"/> Alimentación:		
<input type="checkbox"/> Vivienda:			
<input type="checkbox"/> Otros beneficios (especificarlos):			
Teletrabajo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Parcialmente
Fecha de inicio de la pasantía	__ / __ / ____ DD / MM / AAAA	Horas/semana (mínimo 35 horas)	_____ h/sem.
Fecha de finalización de la pasantía	__ / __ / ____ DD / MM / AAAA	Duración de la pasantía (normalmente 15 semanas, mín.12 semanas)	__ semanas

OBLIGACIONES DE LA ORGANIZACIÓN

Al aprobar este formulario, su organización se compromete a respetar los criterios de una pasantía:

- ofrecer una pasantía relacionada con el programa de estudios del candidato;
- ofrecer una pasantía de tiempo completo (generalmente 35 horas por semana);
- ofrecer una pasantía de una duración normal de 15 semanas (mínimo de 12 semanas);
- ofrecer una pasantía supervisada.

Su organización también se compromete a:

- ofrecer una pasantía que corresponda al contenido de este formulario;
- garantizar un proceso de contratación saludable, libre de discriminación y acoso y cumplir con nuestras directrices sobre ética de contratación;
- promover un ambiente profesional saludable, libre de discriminación, acoso y todas las formas de violencia sexual y tomar las medidas razonables para prevenir dicho comportamiento y actuar con prontitud para ponerle fin;
- respetar las leyes relativas a la protección de los pasantes y las normas laborales vigentes;
- tomar las medidas necesarias para proteger la salud y garantizar la seguridad e integridad física y psíquica del pasante y proporcionar a la Universidad información sobre este tema cuando sea requerido.

AUTORISATION ET OBLIGATIONS DE LA PERSONNE ÉTUDIANTE

En approuvant ce formulaire, vous autorisez le Service des stages et du développement professionnel à transmettre à votre employeur votre dossier étudiant et tout autre renseignement nécessaire à la réalisation de votre stage.

Vous vous engagez à acquitter les frais d'inscription reliés au régime coopératif ou à l'apprentissage en milieu de travail et à respecter l'ensemble des procédures du Service des stages et du développement professionnel et des obligations et articles énumérés dans le [Règlement des études relatif aux stages coopératifs](#).

Firmas (*Un correo electrónico puede servir como firma*)

Responsable de la contratación: _____ Fecha: _____

Interno/Interna: _____ Fecha: _____

SPDP : _____ Fecha: _____