

Enregistrez le formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir

FORMULAIRE – DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE STAGE
(Afin que votre demande soit étudiée, veuillez faire parvenir ce formulaire à l'adresse courriel coop@usherbrooke.ca)

Nom			
Matricule			
Discipline			
Niveau de stage	<input type="checkbox"/> T-0	<input type="checkbox"/> T-1	<input type="checkbox"/> T-2
	<input type="checkbox"/> T-3	<input type="checkbox"/> T-4	<input type="checkbox"/> T-5
Période de stage	<input type="checkbox"/> Hiver	<input type="checkbox"/> Été	<input type="checkbox"/> Automne
Nom de l'organisation			
Adresse du stage (Adresse complète avec le code postal)			
Responsable de la supervision	Responsable de l'embauche (si différent)		
Nom :	Nom :		
Titre :	Titre :		
Téléphone :	Téléphone :		
Cellulaire :	Cellulaire :		
Courriel :	Courriel :		
Description du poste (Si espace insuffisant, S.V.P. mettre la description en annexe)			
Commentaires (facultatif) :			
Télétravail	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Partiellement
Salaire brut (horaire)	_____ \$/heure	Nombre d'heures/semaine (Minimum 35 heures)	_____ h/sem.
Date de début du stage	__ / __ / ____ JJ / MM / AAAA	Durée du stage (Normalement 15 semaines, minimum 12 semaines)	__ semaines
Signatures (Un courriel peut faire foi de signature)			
Responsable de l'embauche : _____		Date : _____	
Stagiaire : _____		Date : _____	
SSDP : _____		Date : _____	

**ENTENTE DE STAGE ENTREPRENEURIAL
DANS LE CONTEXTE DU PROGRAMME COOPÉRATIF**

Entre : Nom
Adresse de la ou du stagiaire
Téléphone

Et : Service des stages et du développement professionnel (SSDP)
Université de Sherbrooke
2500, boulevard de l'Université
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1



Lesquels déclarent ce qui suit :

Contexte

Le SSDP offre la possibilité d'effectuer des stages coopératifs dans le cadre d'un projet de démarrage d'entreprise. Pour des fins d'analyse de projet et ainsi faire reconnaître cette expérience comme équivalente d'un stage en entreprise, le présent document doit être rempli et remis au service des stages et du développement professionnel.

Entendu que :

- Le ou la **stagiaire** désire créer une entreprise pour commercialiser son invention, un produit et/ou un service;
- Le ou la **stagiaire** demande de faire reconnaître son travail de démarrage d'entreprise à l'intérieur d'un stage coopératif;
- Le **SSDP** analyse le projet présenté par le ou la **stagiaire** afin de reconnaître officiellement le stage coopératif;
- Le **SSDP** obtient du ou de la **stagiaire** toutes les informations pertinentes à la prise de la décision.

À cet égard, un document présentant le projet doit accompagner le présent formulaire et comprendre les éléments suivants :

- Description du projet entrepreneurial, pertinence et lien avec le domaine d'études, objectifs et retombées anticipées;
- Présentation du modèle d'affaires (ex. business model canvas);
- Plan d'action et budget couvrant la durée du stage.

Si le stage est accepté, le ou la **stagiaire** s'engage à compléter les documents requis pour la réussite du stage.

Signature :

Les parties déclarent avoir lu la présente entente et les conditions de celles-ci, déclarent en comprendre et en accepter chacun des termes et des dispositions.

Signé à Sherbrooke, Québec, le : _____

Nom du ou de la stagiaire *(en lettres moulées)*

Nom de la personne autorisée du SSDP *(en lettres moulées)*

Signature

Signature

Pour le **SSDP**, Accepté Refusé