## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION POUR LES ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT

Programmes internationaux d'assistantes et assistants de langue

Québec 🕯 🏄	Ce programme est financé par le ministère de l'Éducation du Québe		

PAYS DE PROVENANCE DE L'ASSISTANT-	E				
Royaume-Uni (Vous pouvez sélectionner plus d'une destin	Allemagne Mexique ation si vous désirez recevoir plusieurs assistant-e-s.)				
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX					
Renseignement sur l'établissement Établissement scolaire					
Centre de services scolaire/commission scolaire (le cas échéant)					
Adresse (numéro et rue)					
Ville	Province				
Code postal	Site internet				
Téléphone	Poste				





#### Responsable général du programme d'assistant-e-s de langue

Réfère à la personne responsable de la demande au sein du CSS / de la CS ou de l'établissement d'enseignement. Attention, toutes les communications seront systématiquement envoyées à cette personne et non nécessairement à l'enseignant-e. Si l'enseignant-e responsable désire recevoir TOUTES les communications, merci d'ajouter son courriel à celui de la ou du responsable général en séparant les courriels d'un point-virgule et d'un espace (; ). Veuillez renseigner les coordonnées au travail de la personne responsable.

Nom	Prénom		
Fonction	Courriel-s		
Téléphone	Poste		
	paye de l'assistant-e au sein du CSS / de la CS ou de s'agit pas de l'enseignant-e de langues (il est également		
_	z renseigner les coordonnées au travail de la personne		
Nom	Prénom		
Fonction	Courriel-s		
Téléphone	Poste		





#### **DEMANDE D'AFFECTATION**

1. Assistant-e 1

## Nom de l'établissement 1 Adresse (numéro, rue et ville) Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ordre d'enseignement \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves \_\_\_\_\_ Prénom et nom de l'enseignant-e à assister Adresse courriel de l'enseignant-e L'assistant-e aura-t-il ou elle une tâche partagée entre deux établissements ? Oui Non (Si oui, compléter les informations qui suivent.) Nom de l'établissement 2 Adresse (numéro, rue et ville) Code postal \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves Ordre d'enseignement \_\_\_\_\_ Prénom et nom de l'enseignant-e à assister Adresse courriel de l'enseignant-e Nombre d'heures par semaine dans chaque établissement Établissement 2 Établissement 1





## 2. Assistant-e 2 Nom de l'établissement 1 Adresse (numéro, rue et ville) Code postal \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_ Nombre d'élèves \_\_\_\_\_ Ordre d'enseignement \_\_\_\_\_ Prénom et nom de l'enseignant-e à assister Adresse courriel de l'enseignant-e L'assistant-e aura-t-il ou elle une tâche partagée entre deux établissements ? Oui O Non (Si oui, compléter les informations qui suivent.) Nom de l'établissement 2 \_\_\_\_\_ Adresse (numéro, rue et ville) Code postal \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone Nombre d'élèves \_\_\_\_\_ Ordre d'enseignement \_\_\_\_\_ Prénom et nom de l'enseignant-e à assister \_\_\_\_\_ Adresse courriel de l'enseignant-e

Nombre d'heures par semaine dans chaque établissement

Établissement 1 \_\_\_\_\_ Établissement 2 \_\_\_\_\_





#### **ENVIRONNEMENT SCOLAIRE**

### 3. Description des tâches

Veuillez indiquer les tâches que vous prévoyez confier à l'assistant-e de langue en précisant les informations suivantes : nombre d'heures par cycle, nombre d'élèves par groupe, horaire prévu (incluant les périodes de familiarisation, l'organisation et le fonctionnement), type d'enseignement, clientèle visée, fréquence des rencontres, nature et type d'activités, objectifs poursuivis et tâches connexes.
Milieu scolaire et préférences
Veuillez décrire l'environnement scolaire de votre milieu et les préférences que vous pourriez avoir concernant votre assistant-e de langue (profil, expériences, intérêts particuliers, permis de conduire, etc.) ou tout autre commentaire qui pourrait nous aider à effectuer le placement. Nous tenterons d'accommoder au maximum vos préférences autant que nous le permettra la sélection disponible, mais ceci ne peut être garanti.  Note sur la Loi 21 : comme les assistant-e-s de langue n'ont pas le statut d'enseignant-e-s, notez que la Loi 21 ne s'applique pas à eux.





#### **DÉCLARATION ET SIGNATURE**

- Important : Ce formulaire contient plusieurs questions ouvertes et champs à texte libre. Nous vous invitons à soumettre des réponses qui ne contiennent pas de renseignements personnels et qui ne permettent pas de relier de l'information à des individus qui n'auraient pas donné leur consentement à ce partage.
- Les renseignements personnels sont collectés par Éducation internationale au nom du ministère de l'Éducation du Québec, afin d'assurer une mise en œuvre adéquate des normes de ce programme. Ceux-ci sont collectés par une boîte de dépôt hébergée sur les serveurs de Microsoft 365 d'Éducation internationale. La participation au programme est facultative tout comme la communication des renseignements demandés. Toutefois, le refus de fournir certains renseignements pourrait entrainer le rejet de votre candidature. Veuillez prendre note qu'en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1), vous pourrez consulter les renseignements que vous aurez fournis, en obtenir une copie ou les faire rectifier le cas échéant.
- J'atteste que les mentions ci-dessus ont été présentées aux participants / accompagnateurs / partenaires ou toute autre personne identifiée dans le présent formulaire et qu'ils consentent à ce que leurs renseignements personnels soient transmis dans le cadre de la présente démarche. Le ministère d'Éducation du Québec et Éducation internationale peuvent en tout temps demander d'obtenir une copie du consentement.
- J'ai pris connaissance du guide pour les établissements et je m'engage à accepter l'assistant-e de langue qui me sera désigné-e.
- Je confirme que j'ai informé et obtenu l'accord de l'enseignant-e de langues de mes démarches pour solliciter l'appui d'un-e assistant-e de langue.
- Je m'engage à informer le personnel de mon établissement d'enseignement qui travaillera avec l'assistant-e de langue, notamment en leur présentant le guide des établissements et les conditions du programme (rôles, responsabilités) à respecter.
- Je m'engage également à prévenir Éducation internationale de tout changement survenant après la soumission de la demande, dans les plus brefs délais.

Nom			
Fonction			
Date			
Signature _			



Nous comprenons et acceptons les conditions mentionnées ci-dessus.



#### COMMENT AJOUTER VOTRE SIGNATURE DIGITALE AU DOCUMENT

Assurez-vous d'avoir la dernière version d'Acrobat Reader.

- 1) Cliquez sur le champ de signature et sélectionnez « Configurer l'ID numérique ».
- 2) Sélectionnez « Créer une identification numérique » puis « Enregistrer dans un fichier ».
- 3) Entrez vos informations d'identité, gardez le reste par défaut et continuez pour choisir un mot de passe.
- 4) Vous pouvez changer l'aspect de votre signature si vous le désirez (texte, image scannée, dessinée)
- 5) Vous devrez alors enregistrer le formulaire et le transférer à la prochaine personne signataire afin qu'elle puisse le signer à son tour.

N'hésitez pas à vous référer au document d'aide si vous rencontrez des difficultés avec le formulaire.

#### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

#### TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Veuillez nous envoyer votre formulaire complété à l'écran et signé par la direction de votre établissement, ou de la personne responsable au sein de votre CSS ou de votre CS (le cas échéant), avant le **28 février**, en le déposant dans la boite de dépôt disponible sur notre <u>site web</u>.

#### **VOUS DÉSIREZ DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS?**

Vous pouvez communiquer avec l'équipe responsable des programmes de bourses à Éducation internationale par courriel ou par téléphone au : (418) 651-4667 #147.

# Vivre. Découvrir. Apprendre.

LES ÉCHANGES AZIMUT, UN PASSEPORT POUR L'AVENIR!



