



CÉGEP DE SAINT-HYACINTHE

3000, av. Boullé, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 1H9

Tél.: (450) 773-6800 Rive-Sud et Montréal : (514) 875-4445

Télécopieur : (450) 773-9971

DEMANDE D'ADMISSION

***Démarche de reconnaissance des acquis et
des compétences***

***Pour l'obtention de l'Attestation d'études collégiales (AEC)
en « Techniques d'éducation à l'enfance »
(JEE.OK)***

DOSSIER DE CANDIDATURE

DEMANDE D'ADMISSION

Identité de la candidate ou du candidat

Nom :

Prénom :

Adresse :

(numéro, rue, appartement, ville, province, code postal)

Téléphone à la résidence :

Téléphone au travail :

Téléphone cellulaire :

Téléavertisseur :

Télécopieur :

Courrier électronique :

Date de naissance (aaaa-mm-jj) :

Code permanent :

Employeur actuel :

Établissement scolaire fréquenté actuellement :

Titre du programme de formation auquel l'inscription a été faite :

Indiquez le moyen de communication privilégié :

- Téléphone à la résidence
 Téléphone au travail
 Téléphone cellulaire

- Téléavertisseur
 Courrier électronique

DOCUMENTS À INCLURE DANS LE DOSSIER DE CANDIDATURE

- Certificat de naissance
- Diplôme d'études secondaires ou formation jugée suffisante
- Relevés de notes collégiales et universitaires s'il y a lieu
- Dossier de candidature complété
- Curriculum vitae
- Lettre de confirmation d'emploi, s'il y a lieu
- Lettre de motivation. (obligatoire)
- Toutes preuves de formation extrascolaire
- Les frais d'ouverture de dossier (chèque certifié ou mandat poste de 30 \$ à l'ordre du Cégep de Saint-Hyacinthe (si la personne n'a pas de dossier à la formation continue)

FORMATION SCOLAIRE

Études antérieures et en cours (veuillez indiquer tous les programmes que vous avez entrepris ou complétés).

| | ÉTABLISSEMENT | PROGRAMME | DIPLÔME (ANNÉE) | N° DE COURS RÉUSSIS |
|---------------|---------------|-----------|--------------------|------------------------|
| Secondaire | | | | |
| Collégiale | | | | |
| Universitaire | | | | |

FORMATION SUR MESURE OU PERFECTIONNEMENT

Veuillez indiquer toutes les formations ou tous les perfectionnements non crédités que vous avez suivis.

| TYPE DE FORMATION | BRÈVE DESCRIPTION | ÉTABLISSEMENT | ANNÉE |
|----------------------|-------------------|---------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES JUGÉES PERTINENTES À VOTRE DEMANDE DE
RECONNAISSANCE DES ACQUIS ET DES COMPÉTENCES EN
TECHNIQUES D'ÉDUCATION À L'ENFANCE**

(Vous devez inclure les informations qui concernent votre expérience de travail actuelle.)

| TYPE D'EXPÉRIENCE (Travail ou bénévolat) | EMPLOYEUR/ORGANISME | POSTE OCCUPÉ/ RESPONSABILITÉS | PÉRIODE |
|---|---------------------|----------------------------------|---------------------|
| | | | De _____ À _____ |
| | | | De _____ À _____ |
| | | | De _____ À _____ |
| | | | De _____ À _____ |

AUTRES EXPÉRIENCES SIGNIFICATIVES

(ex. : bénévolat, initiatives personnelles, etc.)

Veuillez indiquer toute autre expérience qui semble pertinente à votre demande en reconnaissance des acquis et des compétences pour le titre d'emploi d'éducatrice ou d'éducateur à l'enfance.

J'ai pris connaissance du projet pour la reconnaissance des compétences en Techniques d'éducation à l'enfance. Je souhaite soumettre officiellement mon dossier de candidature pour le programme suivant :

- Attestation d'études collégiales en Techniques d'éducation à l'enfance.

Signature de la candidate ou du candidat

Date

INFORMATION

Communiquez avec

Madame Catherine Beaudry (Bureau de la reconnaissance des acquis et des compétences) au 450 773-6800 (Montréal et Rive-Sud : 514 875-4445) poste 114 ou par courriel : cbeaudry@cegepsth.qc.ca.

OU

Madame Jeanne Bouchard (responsable du Bureau de la reconnaissance des acquis et des compétences) au 450 773-6800 (Montréal et Rive-Sud : 514 875-4445) poste 122 ou par courriel : jbouchard@cegepsth.qc.ca.

**Cégep de Saint-Hyacinthe
3000, avenue Boullé
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 1H9**