

FORMULAIRE DE SUIVI DES HEURES - STAGE ATE

Veillez remplir ce formulaire afin de nous permettre de calculer le nombre d'heures effectuées par le stagiaire et de produire avec exactitude le formulaire *Attestation de participation à un stage de formation admissible*. Ce document vous est nécessaire pour réclamer votre crédit d'impôt remboursable auprès du ministère du Revenu du Québec.

Renseignements sur le stagiaire	
Nom :	Prénom :
Période couverte par le stage	
Du :	Au :
Nom de l'entreprise :	Nom du superviseur :
Adresse complète :	

Dans cette section, veuillez indiquer pour chaque semaine de stage, le nombre d'heures travaillées par le stagiaire ainsi que le nombre d'heures d'encadrement individuel qui aura été requis pour chaque semaine (ex. : le nombre d'heures que le stagiaire a passé avec son superviseur de stage en entreprise) :

Semaine du :	Au :	N ^{bre} heures/sem.	N ^{bre} heures encadrement (max : 10 heures/sem.)
Total =			

Date

Signataire pour l'entreprise *

* Par la présente, je certifie que les heures totales inscrites sur ce formulaire ont été payées au stagiaire ci-haut mentionné.

Veillez transmettre ce formulaire rempli et signé par courriel à ate@cegepsth.qc.ca au plus tard 2 semaines après la fin du stage