

**PRÉAUTORISATION**  
**DEMANDE POUR UNE ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE**  
**OFFERTE PAR L'UQAC**

DE LA PART D'UN DÉPARTEMENT, D'UN MODULE, D'UNE UNITÉ À LA SUITE D'UNE MODIFICATION  
D'UN PROGRAMME OU À LA MISE À JOUR DE CERTAINES PRATIQUES EN LIEN AVEC LA TÂCHE  
D'ENSEIGNEMENT ET/OU SUPERVISION

**NOM DU DÉPARTEMENT, MODULE, UNITÉ OU PROGRAMME :**

Détails des objectifs et de la pertinence du perfectionnement demandé, en lien avec l'enseignement de la personne chargée de cours et/ou superviseure :

Information détaillée de l'activité visée :

Estimation du nombre d'heures par personne ET nombre de personnes ciblées par l'activité :

Nom des personnes chargées de cours et/ou superviseures invitées à suivre la formation :

Date prévue pour l'activité :

Certaines dépenses sont à la charge du département : frais d'inscription, ouvrage ou matériel obligatoires, transport, hébergement, repas, etc. Vous devez nous en tenir informés.

Autres sources de financement s'il y a lieu :

Tout autre renseignement jugé pertinent :

**NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE ET SIGNATURE :**

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne responsable

\_\_\_\_\_  
Date

\*Vous pouvez inscrire votre nom à l'aide du clavier, la signature électronique n'est pas obligatoire

**DÉCANAT DES AFFAIRES DÉPARTEMENTALES :**

Approbation de l'activité

☐ oui

☐ non

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**LA PRÉSENTE ENTENTE PREND FIN LE :**

Faire parvenir votre demande de préautorisation avant la tenue de l'évènement à l'adresse de courriel : [agentdad@uqac.ca](mailto:agentdad@uqac.ca)