

CHAQUE CHARGÉ(E) DE COURS PARTICIPANT À UN PROJET DOIT COMPLÉTER ET RETOURNER
LE FORMULAIRE DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS

TITRE DU PROJET :

Unité pédagogique :

Nom :	Prénom :
No téléphone :	No matricule (obligatoire) :
Courriel UQAC :	

ACCEPTATION OU REFUS

- J'accepte de réaliser mon projet d'intégration aux conditions émises par le CLI
○ **Indiquez le département dans lequel vous souhaitez que votre pointage soit cumulé :** _____
- Je refuse de réaliser mon projet d'intégration aux conditions émises par le CLI

DATE DU (DES) CONTRAT(S)

Indiquer les dates de début et de fin du projet par trimestre universitaire ainsi que le nombre d'heure prévu pour ces périodes. (Calendriers universitaires : <https://www.uqac.ca/registraire/calendriers-universitaires/>)

Trimestre	Date de début jj/mm/aaaa	Date de fin jj/mm/aaaa	Nombre d'heures	* Charge de cours (1 charge = 150 h)
Été				
Automne				
Hiver				
Total :	-	-		

*Il est important que la charge de cours corresponde avec ce qui a été octroyé par le CLI

Signature : _____ Date : _____

**Veillez retourner votre réponse au Comité de liaison institutionnel au
Décanat des études à l'adresse courriel de.direction@uqac.ca**