

Formulaire pour les nouveaux superviseurs

Si vous avez déjà rempli ce formulaire, vous pouvez indiquer uniquement les modifications.

IDENTIFICATION DU/DE LA SUPERVISEUR.E

Nom : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Tél. résidence : _____ Tél. bureau : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE/LA SUPERVISEUR.E

Employeur actuel : _____

Fonction : _____

Êtes-vous membre de l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec?

Oui

Non

Diplômes obtenus (*spécifier programme, institution et année*) :

Années d'expérience comme :

Intervenant.e : _____

Superviseur.e : _____

Méthodes d'intervention :

Individuelle

Petits groupes

Familiale

Collective

Recherche

Autres :

Avez-vous suivi :

La formation initiale **obligatoire** pour les superviseurs de l'UQAC ? Oui Non

La formation **avancée** pour les superviseurs de l'UQAC ? Oui Non

Avez-vous déjà reçu des stagiaires de niveau universitaire ? Oui Non

Si oui, de quelle(s) université(s) ? _____

Avez-vous suivi leur formation pour être superviseur.e ? Oui Non

Si oui, en quelle année? _____

Accepteriez-vous d'être contacté.e pour de la supervision privée ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer vos derniers employeurs afin de nous donner un meilleur portrait de votre parcours professionnel :

Problématique(s) que vous accepteriez de superviser :

Autres informations pertinentes :

SVP, FAIRE PARVENIR VOTRE CURRICULUM VITAE AVEC CE FORMULAIRE

Signature : _____

Date : _____