

Offre de stage en travail social Stages I et II (3^e année)

Identification de l'organisme

Cette section nous permet de garder notre liste d'organismes à jour

Nom de l'organisme: _____

Adresse (siège social): _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél.: _____

Direction: _____

Courriel direction: _____

Nom et titre de la personne signataire de la lettre d'entente officielle:

Installation, programme et coordonnées du lieu de stage (facultatif):

Nature de l'offre de stage

Cette section vise à mieux outiller l'agente de stage afin de l'informer sur les particularités de l'offre qui peuvent varier d'une année à l'autre.

Clientèle cible : _____

Réalités ou problèmes vécus par la clientèle:

Possibilité(s) de majeure pour le stage:

Intervention individuelle, familiale ou de petits groupes

Intervention collective

Nombre de stagiaires que vous désirez accueillir: _____

Activités proposées pour le stage:

Particularités reliées à votre organisme:

Exemples: horaire différent de l'horaire du stage (lundi au jeudi de jour), système de co-voiturage pour les employés habitant dans une autre ville

Exigences de l'organisme pour l'accueil un stage:

Posséder ou avoir accès à une voiture (ex.: pour visites à domicile ou déplacements fréquents)

Vérification d'antécédents judiciaires

Notez que la responsabilité de la vérification revient à l'organisme et non à l'UQAC.

Autre - Précisez:

Supervision du stage:

Disponible dans l'organisme

Nom et coordonnées de la personne qui agira comme superviseure:

ou

Supervision privée (fournie par l'UQAC)

Nom et coordonnées de la personne qui agira comme répondante:
