

Initiative de jonction écoles-collèges-milieu de travail / Double reconnaissance de crédit

Principal groupe cible – programmes de niveau 1 -- Formulaire de demande à l'IJECT de l'achat de places

Les équipes de planification régionale (EPR) peuvent soumettre des propositions pour la formation en apprentissage de niveau 1 en milieu scolaire à l'intention des élèves qui font partie du principal groupe cible. Afin d'être éligible à un achat de place de l'IJECT les élèves doivent satisfaire aux critères de sélection du principal groupe cible tels que stipulés dans le document *Programme à double reconnaissance de crédit : Politique et exigences des programmes, 2020*. Les élèves du PAJO ne sont pas éligibles à ce programme. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez consulter www.iject.ca ou <http://www.edu.gov.on.ca/fre/morestudentsuccess/dual.html> et <http://www.edu.gov.on.ca/fre/morestudentsuccess/oyap.html>. Pour obtenir plus de renseignements sur les critères relatifs au principal groupe cible des programmes à double reconnaissance de crédit, veuillez consulter l'annexe du document de politique sur les programmes à double reconnaissance de crédit : <http://www.edu.gov.on.ca/fre/teachers/studentsuccess/DualCreditProFr.pdf>.

DIRECTIVES AUX ÉQUIPES DE PLANIFICATION RÉGIONALE (EPR) : Veuillez soumettre le présent formulaire par courriel à David Armstrong, à davidarmstrong@ontariodirectors.ca. Pour obtenir plus de renseignements concernant les méthodes de prestation de l'IJECT de niveau 1 qui comprennent un financement pour l'achat de places, veuillez consulter l'hyperlien qui mène au tableau qui décrit les normes quant aux montants repères pour les programmes à DRC des exigences annuelles de l'IJECT à www.iject.ca (onglet 'Exigences de l'IJECT').

N° de l'EPR :

Nom de l'EPR :

Présidente ou président de l'EPR :

Veuillez dactylographier les renseignements dans le tableau ci-dessous. Ajoutez ou supprimez des rangées au besoin.

# du programme proposé de double reconnaissance de crédit (p. ex., 12.12)	Nom du collège	Code du métier	Nom du métier	Semestre	Dates de début et de fin du programme (aaaa/mm/jj)	Nombre total d'heures d'enseignement

CONFIRMATION DES PARTENAIRES DE L'EPR

Ajoutez des rangées au besoin.

Nom de la représentante ou du représentant du collège partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :
Nom de la représentante ou du représentant du conseil scolaire partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :