

AVANT LE 20 JUIN

LISTE DE PRIORITÉ D'EMPLOI Secteur Éducation des adultes

Changement de spécialité pour la prochaine année scolaire (20 - 20)

Nom en lettres moulées : _____

Numéro de matricule : _____

Spécialité dans laquelle je suis présentement inscrit(e) : _____

Spécialité dans laquelle je désire être inscrit(e) : _____

Éléments qui justifient ma demande (*cochez le ou les éléments approprié(s)*) :

- | | pièce
jointe | pièce déjà
à mon
dossier C.S. |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> A. Brevet ou certificat spécialisé pour la spécialité visée. | ✓ | ✓ |
| <input type="radio"/> B. Expérience | | |
| - l'équivalent d'un an à temps complet dans la spécialité visée
à l'intérieur des 5 dernières années. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="radio"/> C. Études | | |
| - minimum de 15 crédits dans la spécialité visée dans le cadre
d'un même programme d'études. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date

Signature

Re : 11-2.09.04 I)

c.c. SEVF