

## ANNEXE G – FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DES EQE

### DEMANDE DE RECONNAISSANCE DES EXIGENCES DE QUALIFICATION POUR L'ENSEIGNEMENT (EQE) <sup>1</sup>

#### À remplir par la chargée ou le chargé de cours

Département : Choisissez le département

Date : \_\_\_\_\_

Nom de la chargée ou du chargé de cours : \_\_\_\_\_

Sigle et titre du cours : \_\_\_\_\_

S'il y a lieu, indiquer le nom de votre ordre professionnel : \_\_\_\_\_

Si vous êtes membre d'un ordre professionnel, indiquer votre N<sup>o</sup> de membre : \_\_\_\_\_

#### OBJECTIFS, CONTENU ET EQE DU COURS

#### À remplir par la coordonnatrice ou le coordonnateur

---

<sup>1</sup> « Pour être admissible à l'attribution d'une charge de cours, toute chargée de cours ou toute personne, doit avoir obtenu au préalable la reconnaissance départementale qu'elle satisfait aux EQE du cours pour lequel elle souhaite présenter sa candidature, selon la procédure prévue aux articles 9.02 et 9.03. »

Article 9.01 de la Convention collective de travail 2013-2015 des chargées et chargés de cours de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue.

## **DOCUMENTS QUE DOIT FOURNIR LA CHARGÉE OU LE CHARGÉ DE COURS**

Conformément à l'article 9.02 de la Convention collective des chargées et chargés de cours 2015-2022 de l'UQAT, veuillez fournir les documents suivants :

- Un curriculum vitae complet précisant la nature et la durée de l'expérience de travail;
- L'original du ou des diplômes ou une copie certifiée conforme à l'original;
- Un document officiel attestant la liste des cours suivis et réussis susceptibles de mettre en valeur la demande de reconnaissance EQE
- Une attestation signée par l'employeur, le cas échéant, de toute expérience de travail qu'elle entend faire valoir;
- Une attestation d'appartenance à un ordre professionnel, s'il y a lieu.

## **TOUTE AUTRE DÉMONSTRATION DE VOS QUALIFICATIONS À L'ÉGARD DE CE COURS POURRAIT ÊTRE PERTINENTE**

(incluant la liste des cours et des formations déjà dispensées)

**ESPACES RÉSERVÉS AU DÉPARTEMENT**

**AVIS DE LA PROFESSEURE OU DU PROFESSEUR SPÉCIALISTE DANS LE DOMAINE**

Refusée  Acceptée

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature :

Date :

**AVIS DU DIRECTEUR DU DÉPARTEMENT**

Refusée  Acceptée

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature :

Date :

**ESPACE RÉSERVÉ AU VRERC**

**VALIDATION PAR LE VICE-RECTORAT À L'ENSEIGNEMENT, À LA RECHERCHE ET À LA CRÉATION**

Refusée  Acceptée

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature :

Date :