

**IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANTE, DE L'ÉTUDIANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Titre du programme : \_\_\_\_\_ Code du programme : \_\_\_\_\_  
Code permanent : \_\_\_\_\_ Courriel usuel : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE OU DES ACTIVITÉ(S) (6 crédits ou plus)**

	TITRE DE L'ACTIVITÉ	SESSION DE DÉPART	SIGLE ET COURS	NOMBRE DE CRÉDITS
1				
2				
3				

**IDENTIFICATION DE OU DES ENSEIGNANTE(S), ENSEIGNANT(S)**

**a) DIRECTION**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Matricule UQAM : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_

**b) CODIRECTION**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Matricule UQAM : \_\_\_\_\_  
Département : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_

- Si la direction ou la codirection est effectuée par une **RESSOURCE EXTERNE** ou **CHARGÉ-E DE COURS**, compléter le tableau ci-dessous.
- Si la direction ou la codirection est effectuée par une ressource **RÉSEAU UQ** et que cette dernière souhaite que ses honoraires soient transférés dans sa banque d'enseignement, veuillez cocher cette case  et nous indiquer **seulement** l'adresse de la constituante à qui l'UQAM doit faire parvenir le document *RECONNAISSANCE D'UNE TÂCHE D'ENCADREMENT*.

**DIRECTION**     **CODIRECTION**

ADRESSE PERSONNELLE (Adresse de l'institution)	DATE DE NAISSANCE	NO D'ASSURANCE SOCIALE

**RÉPARTITION DES CRÉDITS D'ENSEIGNEMENT**

À part égale     Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

\_\_\_\_\_  
Directrice, directeur du programme

\_\_\_\_\_  
Date