

À COMPLÉTER PAR LE STAGIAIRE	
Nom du stagiaire :	
Adresse :	Code Postal :
Numéro de téléphone :	Courriel :
Personne contact en cas d'urgence :	
Programme / Champs d'étude : science social	
Programmes coopératif :                    oui                    non	
Institution :	
Date de début du stage :	Date de fin du stage :
Durée en heures :	
Demandez-vous un stage rémunéré? si oui, qu'elles sont vos attentes en matière de taux horaire :	
Oui	non                    Taux horaire :
À COMPLÉTER PAR LE SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES ID GATINEAU	
Intéressé :	Non intéressé :
Expliquez :	
Date de réception de la demande :	
Date de transmission à la division concernée :	
Échéance de retour :	
Réponse obtenue le :	

**Note importante :**

Veuillez noter que le formulaire doit nous parvenir un mois avant la date effective de stage avec la documentation de stage produite par l'institution ainsi que votre curriculum vitae.

**ID Gatineau**  
Division des ressources humaines / Mme Carla Paredes  
25, rue Laurier 7 étage  
Gatineau (Québec) J8X 4C8  
Courriel : [idgatineau@gatineau.ca](mailto:idgatineau@gatineau.ca)