

## **L'Initiative de jonction écoles-collèges-milieu de travail**

### **Attestation de l'établissement de formation pour la supervision par un collège - Pour les programmes à double reconnaissance de crédit du PAJO**

(À remplir par l'organisme offrant la formation collégiale)

Je soussigné(e), représentant le Collège \_\_\_\_\_, un organisme autorisé par le ministère du Travail, de l'Immigration, de la Formation et du Développement des compétences (MTFDC) à offrir la formation pour le métier de (métier et code du métier)

\_\_\_\_\_ confirme que (nom de l'école) \_\_\_\_\_ possède les installations et le matériel appropriés pour offrir la formation par l'apprentissage de niveau 1 en salle de classe pour le métier de (métier et code du métier) \_\_\_\_\_ en respectant les résultats d'apprentissage établis dans les normes pour les programmes de formation par l'apprentissage en salle de classe, et que le personnel enseignant possède les qualifications appropriées pour enseigner le programme.

#### **Renseignements sur l'école secondaire participante**

Nom de l'école :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél. :	Télécopieur :
Adresse électronique de la personne-ressource à l'école :	

Je confirme en outre que les renseignements que j'ai fournis sur ce formulaire sont exacts et vrais.

\_\_\_\_\_  
Nom et titre en lettres moulées

Signature du représentant

Date