



Mon plan d'action

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom et prénom	Code permanent ou matricule

QUEL PROGRAMME D'ÉTUDES AVEZ-VOUS CHOISI DE POURSUIVRE?

Objectifs à court terme

Nom du programme	Numéro du programme

EXPLIQUEZ LES DÉMARCHES DE VOTRE RÉFLEXION ET LA RAISON POUR LAQUELLE VOUS DÉSIREZ ENTREPRENDRE DES ÉTUDES POSTSECONDAIRES

--

EXPLIQUEZ VOS INTENTIONS LORSQUE CE PROGRAMME SERA COMPLÉTÉ (CONTINUITÉ À UN NIVEAU SUPÉRIEUR? LEQUEL? RECHERCHE D'EMPLOI? STAGE À L'ÉTRANGER?...)

Objectifs à moyen terme

--

PRÉSENTEZ LES PERSPECTIVES D'EMPLOI RELIÉES AU DOMAINE D'ÉTUDE QUE VOUS AVEZ CHOISI

EXPLIQUEZ COMMENT VOUS COMPTER FAIRE PROFITER LA COMMUNAUTÉ ABÉNAKISE DE CETTE NOUVELLE EXPERTISE

INSCRIVEZ VOS ANNÉES D'ÉTUDES ET LES FORMATIONS SUIVIES ANTÉRIEUREMENT

Année scolaire	Établissement	Programme	Sanction
			Abandon <input type="checkbox"/> Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
			Abandon <input type="checkbox"/> Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
			Abandon <input type="checkbox"/> Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>
			Abandon <input type="checkbox"/> Diplôme obtenu <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>

INSCRIVEZ VOS EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Années	Employeur	Tâches	

Avez-vous déjà obtenu de l'aide financière du Conseil des Abénakis d'Odanak?

	Si oui, décrivez
Pour les études Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Pour l'emploi Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Autre :	

Je déclare, par la présente, que les renseignements sont à tous les égards, vrais, exacts et complets.

Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation de la présente demande.

Signature de l'étudiant	Date

Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.