

## PRÉINSCRIPTION AU STAGE ARV1057

### Certificat en archivistique

#### Coordonnées du stagiaire

Nom :

Adresse :

Tél. :

Courriel :

@umontreal.ca

Matricule Synchro :

Automobile : oui non

Métro le plus proche :

Maîtrise de l'anglais : non

intermédiaire

avancée

Êtes-vous un(e) étudiant(e) international(e) : oui non

Test de français d'admission UdeM – Centre de communication écrite réussi : oui non

Cours obligatoires	Complété	Suivi présentement	Prévu pendant ou après le stage
ARV1050 Introduction à l'archivistique			
ARV1052 Typologie des archives			
ARV1053 Évaluation des archives			
ARV1054 Classification des archives			
ARV1055 Description des archives			
ARV1058 Administration des archives			
ARV3054 Gestion des archives numériques			
<b>Cours à option ou cours au choix</b>			

#### Trimestre de stage

Année : 20\_\_

Automne

Hiver

Été

Rythme souhaité : 3 jours

4 jours

5 jours

Jours de disponibilité : Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

#### Activités désirées

Gestion des documents actifs et semi-actifs

Gestion des archives historiques

Autres :

## Milieu de stage recherché

Types de milieux désirés :

Régions désirées : \_\_\_\_\_

Milieu anglophone :    oui        non        Autres : \_\_\_\_\_

Y a-t-il une situation particulière vous concernant que je devrais connaître pour faciliter le déroulement de votre stage?  
oui        non

Accepteriez-vous d'aller en stage dans un milieu qui exige un enquête de sécurité (commission scolaire, hôpital, etc.)?  
oui        non

**L'ÉTUDIANT(E) DOIT JOINDRE SON CURRICULUM VITAE À CE FORMULAIRE**

## Espace réservé à la coordonnatrice

### Inscription au stage

Cours à option ☐

Cours au choix ☐

En remplacement d'un autre cours ☐

### Conditions d'inscription respectées

Nombre de cours (8) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Vérifié : <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------------

Moyenne (3,0/4,3) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Vérifié : <input type="checkbox"/>
---------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------------

Plagiat :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Vérifié : <input type="checkbox"/>
-----------	------------------------------	------------------------------	------------------------------------

Test de français	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Vérifié : <input type="checkbox"/>
------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------------

**Suivi :**