

À L'INTENTION DES EMPLOYEUSES ET EMPLOYEURS

Pour faire votre offre de stage, remplissez le formulaire ci-dessous.

Votre offre sera transmise aux étudiantes et étudiants ciblés.

Pour toute question, veuillez nous contacter à l'adresse courriel suivante : **ATE@cvm.qc.ca**

\*À noter que les informations demandées marquées d'un astérisque sont obligatoires.

## COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise\* : \_\_\_\_\_

Numéro civique\* : \_\_\_\_\_ Rue\* : \_\_\_\_\_

Bureau : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_ Code postal\* : \_\_\_\_\_

## ADRESSE DU LIEU DE STAGE (si différente)

Numéro civique\* : \_\_\_\_\_ Rue\* : \_\_\_\_\_

Bureau : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_ Code postal\* : \_\_\_\_\_

Site web de l'entreprise\* : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité\* : \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS SUR LE POSTE

Titre du poste offert\* : \_\_\_\_\_

Programme d'études ciblé\* :

Responsabilités et tâches\* :

Autres informations :

Exigences particulières :

Courrier électronique où postuler\* : \_\_\_\_\_

Date limite pour postuler\* : \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ *À noter qu'il faut prévoir un délai de traitement d'au moins 7 jours après l'envoi de votre offre au cégep du Vieux Montréal.*

Nombre de postes offerts\* : \_\_\_\_\_ Nombre d'heures / semaine (minimum de 28 heures) \* : \_\_\_\_\_

Nombre total de semaines\* :

Date de début\* : \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ Date de fin\* : \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_

Fermeture temporaire pour des vacances\* :  Oui  Non

Si oui, dates de fermeture du : \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_

Salaires horaires offerts au stagiaire\* : \_\_\_\_\_ / de l'heure  
\$

À noter que le stage est régi par la loi sur les normes du travail. Le stagiaire doit donc recevoir minimalement le taux du salaire en vigueur.

**ENVOI ÉLECTRONIQUE**