**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D’UNITÉS DE FORMATION CONTINUE**

**COURS UNIVERSITAIRE OU COLLÉGIAL**

**SECTION A : IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT**

Vous faites cette demande à titre de : [ ]  Étudiant(e) [ ]  Chargé(e) de cours

**Nom :** Cliquez ici pour entrer du texte. **Prénom :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**No certificat AMF :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour entrer du texte. **Courriel :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**SECTION B : INFORMATIONS SUR LA RECONNAISSANCE DEMANDÉE**

**Type de cours :**[ ]  Universitaire [ ]  Collégial

**Titre du cours :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Session de formation :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Année :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Code de cours :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Nom de l’Université/du Collège :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**DIRECTIVES :** Veuillez remplir ce tableau en précisant, pour chaque matière considérée par la CSF, les sujets abordés. L’analyse permettra de répartir les UFC accordées par matière selon le contenu du cours.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATIÈRE(S) CONSIDÉREÉ(S) PAR LA CSF** | **INDIQUEZ LE OU LES SUJETS ABORDÉS PAR MATIÈRE****(choisir 4 sujets maximum par matière)** | **NOMBRE D’UFC DEMANDÉES PAR MATIÈRE** |
| Matières générales | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Assurance de personnes | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Assurance collective de personnes | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courtage en épargne collective | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courtage en plans de bourses d’études | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Conformité aux normes, éthique ou pratique professionnelle | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **SERONT ACCORDÉES  PAR CRÉDIT UNIVERSITAIRE/COLLEGIAL :** (1 CRÉDIT = 30 UFC / 2 CRÉDITS = 60 UFC / 3 CRÉDITS = 90 UFC) | **TOTAL D’UFC DEMANDÉES :** | Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **SECTION C : INFORMATIONS SUR LE CONTENU DU COURS**  |
| **ÉÉLÉMENTS D’ANALYSE** |
| **OBJECTIF GÉNÉRAL** | **ObjectifS spécifiques (au moins 2)**(Listez tels que présentés dans le plan de cours) | **Résumé du cours** | **Nombre** **de crédits UNIVERSITAIRES** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE**

1 – Étudiant(e) : Plan de cours détaillé et relevé de notes universitaire confirmant la réussite du cours

2– Chargé(e) de cours : Plan de cours détaillé et contrat de travail incluant les sessions travaillées pour le cours

**DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Je confirme que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et documents en annexe sont véridiques.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Cliquez ici pour choisir une date |
| Signature du demandeur |  |  | Date |

**SINON**[ ]  Je comprends que cocher cette case constitue une signature ayant force légale.

**FAIRE PARVENIR CE FORMULAIRE REMPLI ET LES DOCUMENTS EXIGÉS À** **INFO@CHAMBRESF.COM**



**DEMANDE DE RECONNAISSANCE D’UNITÉS DE FORMATION CONTINUE - COURS UNIVERSITAIRE OU COLLÉGIAL**

**RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION DE LA CSF – NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE DU FORMULAIRE**

**FICHE D’ANALYSE**

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

No certificat AMF : **Cliquez ici pour entrer du texte.**

Date de réception de la demande complète : Cliquez ici pour choisir une date

**Dossier du membre :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matière** | **UFC** |
| **Demandées** | **Manquantes** | **Accordées** |
| Matière générale | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Conformité | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Assurance de personnes | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Assurance collective | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courtage en épargne collective | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Courtage en plans de bourses d’études | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Commentaire d’analyse :**

**TRAITEMENT DE LA DEMANDE**

**Initiales :** Cliquez ici pour entrer du texte.

Technicien d’analyse de la DDPQP :Cliquez ici pour entrer du texte.

Agent de la DISM :Cliquez ici pour entrer du texte.