

Double reconnaissance de crédit

Formulaire - Principal groupe cible (PGC) niveau 1 financé par le ministère de l'Éducation

Formulaire - Principal groupe cible (PGC) niveau 1 financé par le ministère de l'Éducation

Les équipes de planification régionale (EPR) peuvent soumettre des propositions pour la formation par l'apprentissage de niveau 1 en classe pour les élèves qui font partie du principal groupe cible. Afin d'être éligibles pour le financement du ministère de l'Éducation pour la formation en milieu scolaire, les élèves doivent satisfaire aux critères de sélection du principal groupe cible comme stipulé dans le document Programme à double reconnaissance de crédit : *Politique et exigences des programmes, 2020*. Les élèves du Programme d'apprentissage pour les jeunes de l'Ontario (PAJO) ne sont pas éligibles à ce financement, car elles et ils ont un contrat d'apprentissage enregistré (CAE). Pour obtenir plus de renseignements sur les critères relatifs au principal groupe cible des programmes à DRC, veuillez consulter l'annexe du document [Programmes à double reconnaissance de crédit | ontario.ca](https://www.ontario.ca/fr/document/programmes-a-double-reconnaissance-de-credit).

DIRECTIVES AUX ÉQUIPES DE PLANIFICATION RÉGIONALE (EPR) : Veuillez soumettre le présent formulaire par courriel à l'équipe du ministère de l'Éducation à uslpp@ontario.ca.

N° de l'EPR :

Nom de l'EPR :

Président(e) de l'EPR :

Veillez inscrire les renseignements dans le tableau ci-dessous. Si des lignes supplémentaires sont nécessaires, veuillez remplir un autre formulaire.

Numéro du programme DRC proposé (par exemple, 12.1)	Nom du collège	Code du métier	Titre du métier	Semestre	Nombre d'élèves financés par l'EDU	Dates de début et de fin du programme (aaaa/mm/jj)	Nombre total d'heures d'enseignement

Numéro du programme DRC proposé (par exemple, 12.1)	Nom du collège	Code du métier	Titre du métier	Semestre	Nombre d'élèves financés par l'EDU	Dates de début et de fin du programme (aaaa/mm/jj)	Nombre total d'heures d'enseignement

CONFIRMATION DES PARTENAIRES DE L'EPR

Nom de la représentante ou du représentant du collège partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :
Nom de la représentante ou du représentant du collège partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :
Nom de la représentante ou du représentant du conseil scolaire partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :
Nom de la représentante ou du représentant du conseil scolaire partenaire (veuillez écrire en lettres moulées) :	Signature :	Date :