

# soutien individuel au développement professionnel (SIDP)

## FORMULAIRE DE PROJET 2017-2018

## dépôt de projet au CMAQ :

=

**Le s projets peuvent être réalisés entre juillet 201**7 **et juin 201**8 **ou jusqu’à épuisement des fonds.**

* Le dossier doit être envoyé par courriel à l’attention de Caroline Thibault à [caroline.thibault@metiersdart.ca](mailto:caroline.thibault@metiersdart.ca)
* Une priorité d’inscription est accordée aux membres du CMAQ.

|  |
| --- |
| Informations personnelles |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom : | | | |
| Adresse (no, rue, appartement, casier postal, ville, province, code postal) : | | | |
| Téléphone : | Courriel : | | Site Internet : |
| Région administrative : | Statut au CMAQ : | | Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : |
| Famille de matériaux (une seule réponse possible) | | Spécifiez votre métier : | |
| Vous êtes : | | Nom d’entreprise : | |
| Année de début de pratique professionnelle : | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Options** | **Frais d’inscription de 10 $/heure de formation seront payables au CMAQ après acceptation du projet** |
| 1. Technique de métier (entre 4h et 21 h) |  |
| 1. Rédiger (argumentaire du projet) et Réviser l’ensemble de son projet pour une demande de subvention (CALQ) (7 h) |  |
| 1. Gestion d’atelier (7 h) |  |
| 1. Autre : |  |

|  |
| --- |
| Expliquer votre projet et son bien-fondé |

Date de début prévue :       Date de fin prévue :

Durée :       heures Nombre de jours :       Nombre de déplacements :

Lieu de la formation :  Atelier de l’artisan  Atelier du formateur  Autre, précisez

Le projet

1 En quoi consiste votre projet ? Quels en sont les objectifs ?

2 Qu’est-ce qui motive votre projet dans votre situation actuelle ? Quels sont vos besoins ?

3.1 Quelles seront les retombées de ce projet sur votre carrière ?

3.1

3.2 Aura-t-il un impact à court, moyen ou long terme ?

3.2

|  |
| --- |
| Formateur |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom : | | | |
| Adresse (No, rue, appartement, ville, province, code postal, casier postal) : | | | |
| Téléphone : | Courriel : | | Site internet : |
| Famille de matériaux (choisir une seule case) : | | Spécifiez le métier : | |

Expertise du formateur pour votre besoin

|  |
| --- |
| Plan de travail |

Décrivez les interventions prévues avec le formateur et le nombre d’heures estimées en complétant le tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Tâches prévues (en détail) | Nombre d’heures prévues par tâches (estimées) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total des heures prévues (ne peut pas dépasser le maximum selon l’option choisie) |  |

Documents à joindre au formulaire d’inscription

Curriculum vitae de l’artisan

Curriculum vitae du formateur (sauf les formateurs identifiés par le CMAQ)

Deux ou trois photographies de votre travail ou adresse WEB

Site web artisan

Site web formateur

Faire parvenir votre projet avec tous les documents à l’attention de :

Caroline Thibault par courriel à [caroline.thibault@metiersdart.ca](mailto:caroline.thibault@metiersdart.ca) ou poste 155 boul. Charest Est, bureau 120, Québec (Québec), G1K 3G6

T : 418 694-0260, poste 5

emploi-quebec_ipr

|  |
| --- |
| Cette activité est réalisée par le Conseil des métiers d’art du Québec avec le soutien de Compétence culture et d’Emploi Québec. |

emploi-quebec_ipr