

Formation en langues et cultures

**A – Généralité**

Un organisme qui offre une formation dans une langue autre que le français et l'anglais, en vue de transmettre l'héritage linguistique et culturel d'une communauté, peut offrir la possibilité de faire reconnaître cette formation aux élèves qui réussissent les cours de cette formation, s'il remplit les critères suivants :

- nombre d'heures d'enseignement annuel minimal de 100 heures;
- programme d'enseignement de qualité, comparable à celui offert pour les cours de langue tierce dans les écoles secondaires.

**B – Renseignements sur l'organisme**

Organisme		
Nom officiel :		
Langue enseignée :		
Adresse du siège social :		
Téléphone :	Poste :	Courriel :
Site web :		

Direction ou présidence de l'organisme		
Nom et prénom :		
Fonction :		
Courriel :		
Téléphone :	Poste :	

Personne-ressource responsable désignée par l'organisme		
Nom et prénom :		
Fonction :		
Courriel :		
Téléphone :	Poste :	

Brève présentation des informations pertinentes concernant la mission et l'historique de l'organisme

## B – Renseignements sur l'organisme (suite)

### Statut légal de l'organisme (cochez)

- L'organisme est inscrit au [Registraire des entreprises du Québec](#).
- L'organisme dépend d'un gouvernement étranger – consulat ou ambassade – ou d'une organisation internationale.

Le cas échéant, indiquer de quelle organisation et indiquer le nom et les coordonnées d'une personne-ressource au sein de cette organisation :

Organisation :

Personne-ressource :

Coordonnées :

Téléphone :

Courriel :

### Précisions sur les partenariats, le territoire couvert et les lieux d'enseignement

### Le cas échéant, liste des écoles associées à l'organisme

École	Responsable	Adresse	Courriel

## C – Description de la formation

### Orientation et objectifs poursuivis de la formation en langues et cultures

## C – Description de la formation (suite)

### Contenu des cours

Veillez donner un aperçu du programme d'études visé par votre école. Un document indiquant les détails de ce programme d'études doit être transmis afin de compléter ces informations.

Si le code de cours n'existe pas encore pour la langue enseignée, veuillez simplement indiquer le nom de la langue.

Code de cours (4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire uniquement)	Compétences visées	Matériel utilisé

### Durée des cours

Veillez indiquer les informations suivantes pour chacune des écoles associées à l'organisme, le cas échéant.

Si le code de cours n'existe pas encore pour la langue enseignée, veuillez simplement indiquer le nom de la langue.

Code de cours (4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> secondaire uniquement)	Nombre d'heures par semaine	Nombre de semaines par année	Moment de la semaine	Date du début des cours	Date de la fin des cours

### Protocole d'évaluation et d'examen

### Autres activités offertes (artistiques, culturelles, communautaires, etc.)

**Veillez cocher, le cas échéant :**

- Je certifie que l'enseignement pour lequel une reconnaissance est demandée n'est pas de nature confessionnelle et qu'il est offert à toute personne, sans égard à ses croyances ou à son affiliation religieuse.

## D – Personnel enseignant

Veuillez fournir les informations suivantes, pour chaque personne embauchée pour offrir un enseignement aux élèves de 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> secondaire.

Nom et prénom	Études/ formation	Expérience en enseignement	Autre expérience professionnelle	Titulaire d'un brevet d'enseignement du Québec
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## E – Liste des pièces jointes

Pièces jointes à votre demande	
Programme rédigé à l'intention des enseignants	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Document promotionnel (traduit en français si nécessaire)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Exemple d'examen (traduit en français si nécessaire)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## F – Signature

Je déclare que les renseignements fournis sont conformes à la réalité.

Nom et prénom de la direction/présidence : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_, Date \_\_\_\_\_

**Prière de retourner la fiche remplie et les documents d'accompagnement par courriel à :**

**Direction de l'intégration linguistique et de l'éducation interculturelle**

Ministère de l'Éducation  
600, rue Fullum, 10<sup>e</sup> étage  
Montréal (Québec) H2K 4L1

**Pour tout renseignement complémentaire :**

Courriel : [dilei@education.gouv.qc.ca](mailto:dilei@education.gouv.qc.ca)