

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PORTFOLIO 2016-2019**  **DÉCLARATION D’UNE ACTIVITÉ FORMELLE D’APPRENTISSAGE** | | | | | | | |
| **Nom du membre :** | | | | | **Date :** | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **Titre de l’activité :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Date(s) de l’activité :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Nom du (des) formateur(s) / conférencier(s) :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Type d’activité :** | Atelier pratique  Colloque  Conférence, téléconférence  Webinaire  Congrès  Cours (en ligne ou en salle)  Symposium  Supervision de stage   Autre – Précisez : | | | | | | |
| **Organisme responsable de l’activité :** | | OPPQ  Autre – Précisez : | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Objectif principal de votre Plan d’amélioration continue de la compétence visé par l’activité d’apprentissage :** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Réflexion après la tenue de l’activité :**   * Impact de l’activité d’apprentissage sur l’atteinte de l’objectif principal et sur votre pratique : | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Durée totale de votre présence à l’activité :** | | |  | **heure(s) et** | |  | **minutes** |
| **MOINS : Durée des pauses, repas, activités sociales, etc. :** | | |  | **heure(s) et** | |  | **minutes** |
| **RÉSULTAT : Durée admissible de l’activité (HFC) :** | | |  | **heure(s) et** | |  | **minutes** |
| Note : arrondir au quart d’heure près. | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Éléments annexés :**  Preuve de participation **OU**  Documentation du contenu de l’activité | | | | | | | |