**I2**

**FICHE DE RÉFÉRENCE AUX SARCA**

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

|  |
| --- |
| **Par un agent de 1re ligne de l’école ou du centre suivant :**  |
| Centre de formation professionnelle de Limoilou | [ ]  | Centre St-Louis | [ ]  |
| Centre de formation professionnelle de Neufchâtel | [ ]  | Centre Louis-Jolliet | [ ]  |
| Centre de formation professionnelle de Québec | [ ]  | Centre Conrad-Barbeau | [ ]  |
| Centre de formation professionnelle Wilbrod-Bhérer  | [ ]  | SARCA EDQ | [ ]  |
| École de foresterie et de technologie du bois de Duchesnay  | [ ]  | SAMiS | [ ]  |
| École hôtelière de la Capitale  | [ ]  | RAC CSC | [ ]  |
| ÉMOICQ | [ ]  |  |  |
| École secondaire Boudreau  | [ ]  |  |  |
|  **Référence** **[ ]  SARCA ST-LOUIS (418 847-7255)** **[ ]  SARCA LOUIS-JOLLIET (418 525-8772)** |
| Nom de la personne qui réfère: Date :  |
| Téléphone :  |   |
| Nom de la personne référée:  |
| Téléphone :  | Cellulaire :  |
| Détails : | Courriel : |
| **Raison de la référence**  |
| Orientation professionnelle[ ]  |
| ISEP [ ]  |
| Vient d’abandonner le centre ou l’école [ ]   |
| Difficultés scolaires [ ]  |
| Aider à déterminer un projet de vie [ ]  |
| Recherche d’emploi-référence [ ]  |
| Aider dans ses démarches [ ]  |
| Autres [ ]  |
| **Commentaires** |
|       |
|  |

Signature de l’intervenant(e) :       Date :

Je suis en accord avec les informations inscrites ci-dessus. J’autorise le personnel du CFP       à échanger des informations pertinentes à la poursuite de ma démarche avec la conseillère d’orientation des SARCA.

Signature :       Date :

RÉSERVÉ AUX SARCA

 Date des relances téléphoniques [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rendez-vous fixé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Rendez-vous fixé

 [ ]  Pas besoin

 [ ]  Référé à l’organisme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  Impossible à rejoindre

 [ ]  Réglé le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Traité par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_