



Plan de formation

Atelier sur les techniques de soudage (Plateau de travail)

But :	Cette formation s'adresse à toute personne qui désire acquérir ou améliorer des compétences en soudage sur différents procédés.
Objectif :	Permettre aux participants de s'initier ou de se perfectionner, sur les procédés FCAW, GMAW, GTAW et SMAW, afin de répondre aux besoins spécifiques de chacun
Éléments de contenu :	Pour le ou les procédés choisis: <ul style="list-style-type: none">✓ les caractéristiques du procédé et ses applications;✓ les composants du poste de soudage;✓ les produits utilisés;✓ le montage du poste de soudage;✓ l'ajustement des différents paramètres;✓ l'exécution de cordons de soudure dans différentes positions et ✓ pour différents types de joints;✓ les qualités et les défauts d'un cordon de soudure;✓ les règles de santé et sécurité relatives au soudage;✓ les techniques d'oxycoupage.
Durée :	Variable selon les besoins de chaque participant.
Participants :	8 personnes
Formateur :	Monsieur Pierre Guimond
Lieu de la formation :	Centre de formation professionnelle de l'Envolée 141, boulevard Taché Montmagny (Québec) G5V 1B9
Précisions :	Plan de formation et durée individualisés en fonction des besoins. Commencez votre formation à la date qui vous convient.

André Faucher, conseiller en formation
Le Service aux entreprises
Commission scolaire de la Côte-du-Sud
418 248-1001 poste 8492

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION CONTINUE FINANCÉE PAR EMPLOI-QUÉBEC

Nom de l'établissement de formation :

Titre de la formation :

Date de la formation :

Important : Sont exclus les travailleurs des ministères et organismes du gouvernement du Québec dont le personnel est nommé et rémunéré en vertu de la Loi sur la fonction publique du Québec, et le personnel des ministères et organismes du gouvernement fédéral.

Comment cette formation peut-elle améliorer votre situation d'emploi ?

BIEN VOULOIR FOURNIR TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (no et rue) :

Municipalité :

Code postal :

Tél. :

Cell. :

Travail :

Courriel (résidence) :

Courriel (travail) :

Niveau d'études :

secondaire

collégial

universitaire

Domaine d'études :

Diplôme obtenu :

Oui

Non

Êtes-vous chef de famille monoparentale :

Oui

Non

2. SITUATION FACE AU MARCHÉ DU TRAVAIL

En emploi

Nombre d'heures travaillées/sem. :

Travailleur autonome

Sans emploi

Titre de l'emploi occupé ou
emploi recherché :

Nom de l'entreprise :

Secteur d'activité de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise : no et rue :

municipalité :

S'agit-il :

d'une entreprise privée à but lucratif

d'un organisme à but non lucratif

De quelle façon avez-vous été informé de la tenue de cette activité de formation? (maximum de 2 choix)

Journaux

Médias sociaux de l'établissement d'enseignement

Courriel/Infolettre établissement d'enseignement

Radio

Autres médias sociaux

Autres courriels/Infolettre

Publi-sac

Site Web de l'établissement d'enseignement

Organismes (CLE/écoles/employabilité)

Amis/collègue/entreprise

Autres sites Web

Autres (précisez) :

Souhaitez-vous être informé par courriel des prochaines formations :

Oui

Non

3. ATTESTATION ET SIGNATURE

J'atteste que tous ces renseignements sont exacts et j'autorise Emploi-Québec et l'établissement de formation offrant la mesure ci-dessus à s'échanger les renseignements personnels nécessaires à la réalisation et au suivi de ma participation à celle-ci.

Signature

Date

Validé par le représentant de l'établissement de formation

Signature

Date