

NOM, Prénom de l'étudiant	Année 2005-2006
_____	DA _____
Adr. élec. _____@brebeuf.qc.ca	

- Notes**
- À remplir après chaque intervention d'aide reçue tant que la banque informatisée CAPSProf n'est pas disponible pour authentifier électroniquement sur un poste informatique du G1.81.
 - Ceci constitue une *authentification officielle* de l'aide que vous avez reçue.
 - Assurez-vous de retourner ce formulaire à caps@brebeuf.qc.ca dans les 48 heures après l'intervention.

INTERVENTION D'AIDE REÇUE

Jour (en mot) et date : _____ / _____ / 200	Heure début / fin : <input style="width: 100%;" type="text" value=" / "/> (hh:mm / hh:mm)
Tuteur : (nom, prénom) _____	Lieu (G1.81 ou ...) : _____
Cours : (matière) _____	Votre prof. : _____
Avez-vous déjà rencontré ce tuteur précédemment ? Oui / Non	Pensez-vous le revoir ? Oui / Non
Par la présente je déclare avoir reçue l'aide décrite ci-haut :	
Signature de l'étudiant (Écrivez votre code permanent) : ⊗	