

NOM, Prénom du TUTEUR /MONITEUR	Année 2005-2006
_____ , _____	DA* _____
Adr. élec. _____ @ _____	Êtes-vous Tuteur ou Moniteur ? _____
* (si vous êtes moniteur, donnez votre CP - code permanent)	

- Notes**
- À remplir dès que vous prenez un **nouveau** rendez-vous hebdomadaire avec un étudiant, ou encore dès qu'une série de RV est **annulée** et que vous redevenez libre parce que l'étudiant ne vient plus.
 - Assurez-vous de retourner ce formulaire à caps@brebeuf.qc.ca le plus rapidement possible.

RENDEZ-VOUS HEBDOMADAIRE

Jour de la semaine _____	Heure début / fin : <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> (hh:mm / hh:mm)
Étudiant : (nom, prénom) _____ , _____	Lieu (G1.81 ou ...) : _____
Cours : (matière) _____	Prof. de l'étudiant : _____
S'agit-il d'un nouveau rendez-vous ? Oui <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Ou d'une annulation ? Oui <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	
<i>Facultatif – ATTENTION : généralement, on doit passer moins de 4 hres/semaine avec un élève (par matière)</i>	
Autre jour de la semaine _____	Heure début / fin : <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> (hh:mm / hh:mm)