

**Module, unité d'enseignement ou programme,  
responsable de l'unité de recherche :** \_\_\_\_\_

**Nom du chargé(e) de cours :** \_\_\_\_\_

**Titre du projet :** \_\_\_\_\_

(Obligatoire)

	Oui	Non	En partie
1. Croyez-vous que les objectifs visés par le(s) projet(s) d'intégration dans votre secteur ont été atteints ? <b>J'aimerais ajouter que :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Est-ce que les activités prévues ont été réalisées dans leur intégralité ? <b>J'aimerais ajouter que :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lors de la réalisation du projet, avez-vous rencontré un ou des problème(s) particulier(s) ? <b>J'aimerais ajouter que :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Est-ce que les montants ont permis la réalisation complète du projet ? <b>J'aimerais ajouter que :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions à formuler concernant les projets d'intégration ? <b>Commentaires ou suggestions :</b>			

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Vous devez obligatoirement acheminer ce formulaire au Décanat des études  
(de.direction@uqac.ca) au plus tard le dernier jour ouvrable d'avril.**