

**Formulaire de demande d'acquisition
de logiciels ou d'équipement informatiques**

Nom de l'école ou du service administratif : _____

Nom de la direction : _____ Date : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom du logiciel	
Nom du distributeur	
Coordonnées du distributeur	
Site Web du distributeur	
Nombre de licences requises	
Années d'étude(s) visée (s) – niveaux scolaire	
Programme(s)-cadre(s) visé(s)	
Code du (des) cours visé(s) - Palier secondaire	
Attentes / contenus d'apprentissage visés	
Autres informations pertinentes <i>ex. : date d'installation souhaitable ou autre délais à respecter</i>	

Ce formulaire doit être acheminé au Service des ressources informatiques par la direction d'école ou de service administratif.

Courriel : aide@cscmonavenir.ca
Télécopieur : 416- 397 – 6564 poste 5001