



DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ UNIVERSITAIRE  
ANNÉE 2011



Nom de l'enseignante ou de l'enseignant \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_

Statut : régulier

temps partiel  Période de prestation de travail : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

taux horaire FP ou EA

nombre d'heures d'enseignement du 1<sup>er</sup> janvier 2011 au 30 juin 2011 \_\_\_\_\_  
du 1<sup>er</sup> juillet 2011 au 31 décembre 2011 \_\_\_\_\_

SESSION	UNIVERSITÉ	SIGLE DES COURS	NOMBRE DE CRÉDITS	MONTANT PAYÉ	RÉSERVÉ AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT
					MONTANT ALLOUÉ
Hiver 2011					
Printemps 2011					
Été 2011					
Automne 2011					

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

\_\_\_\_\_  
Date

Pour être remboursé :

- Σ Votre réclamation doit être soumise au Service de l'enseignement au plus tard le 1<sup>er</sup> avril.  
Le remboursement ne sera effectué qu'à la suite de la réception du relevé de notes attestant la réussite de vos cours.

EXPÉDIER PAR COURRIER INTERNE AU SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT ET DE L'ADAPTATION SCOLAIRE  
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT