

## PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ UNIVERSITAIRE  
ANNÉE 2012

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 2012 au 30 juin 2012 \_\_\_\_\_  
du 1<sup>er</sup> juillet 2012 au 31 décembre 2012 \_\_\_\_\_

SESSION	UNIVERSITÉ	SIGLE DES COURS	NOMBRE DE CRÉDITS	MONTANT PAYÉ	RÉSERVÉ AU COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT
					MONTANT ALLOUÉ
Hiver 2012					
Printemps 2012					
Été 2012					
Automne 2012					

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

\_\_\_\_\_  
Date

Pour être remboursé :

- ∑ 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**