

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



DEMANDE POUR UN PERFECTIONNEMENT  
DE MISE À JOUR DÉCENTRALISÉE AU CPE  
(à compléter par l'enseignante ou l'enseignant)



Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de la demande \_\_\_\_\_

TITRE DE L'ACTIVITÉ : \_\_\_\_\_

Date de la réalisation de l'activité : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_

Participant(e)s et participant(e)s :

NOM/PRÉNOM	NOM/PRÉNOM

Coûts associés à la ressource (aux ressources) s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Activité de perfectionnement (à l'extérieur de l'école) :      oui       non

RÉSUMÉ DES FRAIS ESTIMÉS SELON LA POLITIQUE EN VIGUEUR À LA CSDL

- Frais d'inscription : \_\_\_\_\_
- Frais de déplacement : \_\_\_\_\_
- Frais d'hébergement : \_\_\_\_\_
- Frais de repas : \_\_\_\_\_
- Frais de stationnement : \_\_\_\_\_

- Les pièces justificatives devront être fournies avec la demande de remboursement GFD
- Fournir une copie du rapport GFD autorisé à la présidente ou au président du CPE

HONORAIRES PROFESSIONNELS

Nom de l'employée ou l'employé (si de la CSDL) : \_\_\_\_\_

Nom de l'animatrice ou de l'animateur externe : \_\_\_\_\_

Frais de suppléance : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ AU CPE

L'activité est autorisée par le CPE

Numéro d'activité attribué par le CPE

L'activité n'est pas autorisée par le CPE

\_\_\_\_\_  
Signature de la présidente ou du président CPE

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction de l'établissement

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

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