PERSONNEL ENSEIGNANT PERMANENT
DEMANDE DE CONGÉ SANS TRAITEMENT POUR UNE PARTIE DE TÂCHE
POUR TOUTE L'ANNÉE SCOLAIRE (5.15.09 E.L.)
Avant le 1er mai

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Matricule :** _____

École ou centre : _____ **Champ ou spécialité :** _____

Partie 1 (À remplir par l'enseignant(e))

DEMANDE (Transmettre à la direction de l'école ou du centre au plus tard le 1er mai)

PRÉSCOLAIRE/PRIMAIRE	SECONDAIRE/ADULTES/FORMATION PROFESSIONNELLE
Titulaire et orthopédagogue Pourcentage du congé _____**%**	**Secondaire** ❑ **Nombre de périodes de congé par cycle_____***
Spécialiste ❑ Nombre de périodes de congé par cycle _____	**Adultes et formation professionnelle** ❑ Pourcentage du congé_____ %

_____ _____
Signature de l'enseignant(e) **Date**

***** Les ATÉ sont diminuées au prorata du congé

Partie 2 (À remplir par la direction d'école ou de centre)

RECOMMANDATION (Transmettre au Service des ressources humaines avant le 1er juin)

❑ Je recommande l'octroi du congé tel que ci-haut décrit et selon les modalités convenues avec l'enseignant(e).
Jour/cycle _____ ou Jour/semaine: _____

❑ Je ne recommande pas l'octroi du congé.

_____ _____
Direction d'école ou de centre **Date**

Partie 3 (À remplir par la direction des ressources humaines)

AUTORISATION

❑ J'autorise l'octroi du congé tel que ci-haut décrit Pourcentage du congé :_____
❑ Je n'autorise pas l'octroi du congé.

_____ _____
Direction du Service des ressources humaines **Date**

Faire parvenir l'original au Service des ressources humaines.
c. c. Direction d'école ou de centre et SEDR-CSQ
Janvier 2016