Centre de services scolaire du Littoral
Québec

FORMULAIRE DE PERFECTIONNEMENT

Si cette demande concerne une formation en lien avec votre comité de perfectionnement (syndicat), assurez-vous que la **section 5 soit complétée**.

L'EMPLOYÉ DOIT :

- Remplir le présent formulaire;
- Joindre les détails de la formation;
- Expédier par courriel au supérieur immédiat pour signature;
- S'assurer d'avoir toutes les signatures requises;
- L'expédier à formation@cssdulittoral.gouv.qc.ca

LE SUPÉRIEUR DOIT :

- Signer le formulaire et le retourner à l'employé.

1. Identification de la personne

Nom de famille	Prénom
Catégorie d'emploi	Service / École / Centre
Courriel @cssdulittoral.gouv.qc.ca	

2. Renseignement sur la formation

Titre de la formation		
Sujet de formation		
Date de début	**Date de fin**	Lieu
année mois jour	année mois jour	

Cette formation vous permettra d'obtenir un diplôme d'une institution reconnue par le Ministère de l'Éducation, veuillez préciser le diplôme et la date prévue d'obtention

Diplôme ou certificat visé	Date d'obtention prévue

Cette formation est en lien avec votre syndicat. Assurez-vous que votre comité de perfectionnement complète la section 5.

Le comité de perfectionnement doit signer votre demande ☐ Oui ☐ Non

Les raisons qui motivent ma demande de perfectionnement

- ☐ Amélioration de mes compétences
- ☐ Formation complémentaire permettant de s'adapter à l'évolution du secteur concerné
- ☐ Augmentation des qualifications académiques
- ☐ Autres, précisez : _____

3. Prévision des coûts

Frais d'inscription					
Frais pour matériel exigé					
3.1 Suppléance enseignement :					
Une demi-journée de suppléance	133,80 $				**0,00 $**
Une journée de suppléance	267,59 $				**0,00 $**
3.2 Frais de déplacement					
Indemnité pour l'utilisation d'une automobile		km x	0,62	$ /km	**0,00 $**
Indemnité pour covoiturage		km x	0,70	$ /km	**0,00 $**
Frais relatifs au billet d'avion					
Frais relatifs au transport public / Frais relatifs à la location automobile					
3.3 Frais de séjour					
Frais de logement		Nuit(s)			**0,00 $**
Établissement non commercial		Nuit(s)	40,00		**0,00 $**
Repas		Déjeuner(s)	15,00		**0,00 $**
		Diner(s)	30,00		**0,00 $**
		Souper(s)	35,00		**0,00 $**
		Montant total pour les frais relatifs à l'activité			**0,00 $**

4. Signatures

- **Pour que la demande soit valide, le formulaire doit être signé par le supérieur immédiat.**
- **Tout formulaire incomplet sera retourné à l'employé.**
- **Signatures en format PDF requises**

Signature de l'employé

Signature du supérieur immédiat

Commentaires du supérieur immédiat

5. Section à compléter par le comité de perfectionnement

Formation acceptée	Commentaires
Oui ☐ Non ☐	

Signature du membre du comité

Signature du membre du comité

Enregistrer **Imprimer**

Envoyez ce formulaire et les documents requis à l'adresse suivante: formation@cssdulittoral.gouv.qc.ca