

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. Prévvision des coûts

Frais d'inscription				
Frais pour matériel exigé				
3.1 Suppléance enseignement :				
Une demi-journée de suppléance				
Une journée de suppléance				
3.2 Frais de déplacement				
Indemnité pour l'utilisation d'une automobile		km x	\$ /km	
Indemnité pour covoiturage		km x	\$ /km	
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)		
Établissement non commercial		Nuit(s)		
Repas		Déjeuner(s)		
		Diner(s)		
		Souper(s)		
Montant total pour les frais relatifs à l'activité				

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	

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