



**COMMISSION SCOLAIRE DES PHARES**

**SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA RÉGION DE LA MITIS**

**REMBOURSEMENT DES FRAIS DE SCOLARITÉ 2017**

**À TOUT LE PERSONNEL ENSEIGNANT**

Pour nous permettre d'appliquer l'article 7-3.00 de l'entente locale, nous vous demandons de nous faire parvenir :

- une **COPIE** de vos relevés officiels : **Relevé 8 (provincial) et T2202A (fédéral)**

**ET**

- une **COPIE** de votre relevé de notes pour les cours suivis aux sessions **H-2017, E-2017 et A-2017**.

Les études reconnues au Plan I sont celles « octroyant des crédits et menées sous le contrôle d'un CÉGEP ou d'une UNIVERSITÉ ».

Des frais de déplacement peuvent être remboursés. Veuillez vous référer à la procédure (document H134-1-4a) pour connaître les frais éligibles.

Toutes les demandes de remboursement doivent nous être acheminées **au plus tard le 27 avril 2018**. Ces demandes seront traitées et remboursées à la dernière paie de l'année scolaire.

**AUCUNE RÉCLAMATION REÇUE APRÈS CETTE DATE NE SERA CONSIDÉRÉE.**

Pour le comité paritaire de perfectionnement,  
Denis Tremblay,  
Coordonnateur du Service des ressources éducatives

Le 24 janvier 2018

✂ **Compléter la section ci-dessous, découper et retourner à : Sonia Gauvin, Service des ressources éducatives, avec les documents demandés**

.....

**ADMISSIBILITÉ** : ÊTRE LIÉ PAR CONTRAT À TEMPS PLEIN OU À TEMPS PARTIEL AVEC LA COMMISSION SCOLAIRE AU MOMENT DU DÉBUT DU COURS.

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT - FRAIS DE SCOLARITÉ 2017**

Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Diplôme postulé : \_\_\_\_\_

SESSION	NOMBRE DE CRÉDITS OBTENUS	INSTITUTION QUI OFFRE LE COURS	ENDROIT OÙ LE COURS A ÉTÉ SUIVI	FRAIS DE SCOLARITÉ \$	FRAIS DE DÉPLACEMENT \$
<b>H-2017</b>					
<b>E-2017</b>					
<b>A-2017</b>					

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature

\_\_\_\_\_ École

\_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale

Adresse personnelle complète

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_