

PERSONNEL ENSEIGNANT

PROGRAMME VOLONTAIRE DE RÉDUCTION DU TEMPS DE TRAVAIL (PVRTT)

*La présente est sujette aux conditions prévues à l'article 5-14.00
de la convention collective du personnel enseignant.*

NOM DE L'EMPLOYÉ(E) : _____

DÉPARTEMENT : _____

Je demande un congé sans traitement de _____ %

pour la session _____

ou

pour l'année d'engagement _____

Ma charge d'enseignement se situera donc à _____ %

Veillez cocher :

Je certifie que cette demande n'est pas faite dans le but d'occuper un autre emploi ailleurs.

Signature de l'employé(e) _____ Date _____

**Veillez retourner ce formulaire à la Direction des ressources humaines (local B-6)
ou par courriel : resshum@cegep-st-laurent.qc.ca**

**Date limite pour l'adhésion à la session d'automne : 15 mai
Date limite pour l'adhésion à la session d'hiver : 15 novembre**