

DEMANDE DE LIBÉRATION OU DE TRAVAIL EN SUS DANS LE CADRE D'UN JUMELAGE

École

Nom de l'enseignant(e) qui fait la demande

Enseignant(e) concerné(e)	Soutien demandé	
Enseignant(e) en insertion professionnelle 	☐ Travail en sus (ATP)	☐ Libération
	☐ Travail en sus (tâche éducative)	☐ Ne s'applique pas
Enseignant(e) mentor(e) 	☐ Travail en sus (ATP)	☐ Libération
	☐ Travail en sus (tâche éducative)	☐ Ne s'applique pas

Date souhaitée

Durée

Motif de la demande

Détails de la demande (bref résumé des objectifs de la demande)

Signature de l'enseignant(e) en insertion professionnelle

Signature de l'enseignant(e) mentor(e)

DÉCISION DE LA DIRECTION

☐ Approuvée comme demandé ☐ Approuvée avec modifications¹ ☐ Refusé²

¹Modifications à la demande (s'il y a lieu)

²Motif du refus (s'il y a lieu)

Signature de la direction

Date

Codes et motifs à utiliser (JUMELAGE – MESURE 15151)			
Rencontre en libération	Motif d'absence : LE	Motif de suppléance : 049	100-ÉÉÉ-6-26256-181
ATP en sus	Type de paiement : 091	Motif de paiement : 049	100-ÉÉÉ-6-26256-134
TÉ en sus	Type de paiement : 094	Motif de paiement : 049	100-ÉÉÉ-6-26256-134