

Date limite pour les demandes :
1^{er} Tour : 30 septembre
2^e Tour : 30 janvier

PERSONNEL DE SOUTIEN

PROJET DE FORMATION ET DE PERFECTIONNEMENT ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

Nom : _____ Prénom : _____
Poste/emploi : _____ Statut : _____
Lieu de travail
(école, centre, service) : _____

IDENTIFICATION DU PROJET DE FORMATION OU DE PERFECTIONNEMENT :

Titre du projet : _____
Lieu du projet : _____
Date(s) du projet : _____
Description du projet : _____
Lien avec la fonction : _____

Veillez joindre le formulaire d'inscription ou toute autre information concernant votre projet.

ESTIMÉ DES COÛTS DU PROJET:

Projet de perfectionnement individuel
Projet de perfectionnement collectif nombre estimé de participants : _____

Frais d'inscription : _____

Déplacement : (nombre de kilomètres) _____ X (taux en vigueur) _____ = _____

(Pour savoir le nombre de kilomètres, voir la politique de frais de déplacement, annexe 2 ou vous pouvez également aller à l'adresse suivante : <http://www.quebec511.gouv.qc.ca/fr/distances/index1.asp> (Site du ministère des Transports).)

Indiquer les dépenses reliées à chacune des journées (voir la politique de frais de déplacement).

Date :					
Déjeuner (12 \$)					
Dîner (18 \$)					
Souper (30 \$)					
Nuitée					
Autres frais (10 \$/nuit)					
Total					

Sous-total : _____

Moins les frais partagés* (s'il y a lieu) : _____

Total des coûts estimés : _____

*Si ce projet comporte des frais partagés, S.V.P. veuillez indiquer ici avec qui ils le seront :

Signature : _____

Date : _____

AUTORISATION DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

Signature du supérieur immédiat

Date

N.B. : Les frais de remplacement sont aux frais de l'école, du centre ou du service