

## FORMULAIRE DE PARTAGE DE LA PRIME DÉDIÉE AU SOUTIEN À LA TÂCHE

SECTION A : IDENTITÉ DE LA PERSONNE CHARGÉE DE COURS REMPLAÇANTE			
Prénom	Nom	Matricule	
Adresse courriel		Téléphone	
SECTION B : COURS-GROUPE LORS DUQUEL A EU LIEU LE REMPLACEMENT			
Session	- Sigle Groupe	·	onne chargée de cours demande le r plusieurs cours-groupes, elle doit re pour chacun d'eux.
SECTION C :	PÉRIODES DE REMPLAC	EMENT	
SEMAINE	DATES DU REMPLACEMENT	NOMBRE D'HEURES	ATTENTION:
1			Une personne titulaire d'un cours-groupe n'a
2			pas besoin de remplir le présent formulaire afin d'obtenir la prime de
3			soutien à la tâche pour ce cours-groupe.
4			<ul> <li>Une personne remplaçante doit avoir donné au moins 3</li> </ul>
5			séances de cours consécutives pour avoir
6			droit à la prime de soutien à la tâche (ou à une portion de celle-ci)
7			pour un cours-groupe donné.
8			
9			
10			
11			
12			
13			TOTAL
Période des finaux			
SECTION D : SIGNATURE			
En signant le présent formulaire, je déclare que les informations qui s'y trouvent sont véridiques.			
Personne chargée	de cours remplaçante	Date	
SECTION E - TRANSMISSION DI FORMIII AIRE			

Veuillez transmettre ce formulaire à l'adresse <u>AttributionDEG@etsmtl.ca</u> au plus tard dans les trente

(30) jours suivant le début de la session suivant la prestation d'enseignement.