**Annexe A**

Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madame Mariannick Paris

Directrice adjointe des études

**Objet : Programme volontaire de réduction de temps de travail**

Madame,

En vertu de l’article 5-17-00 de la convention collective, je désire participer au programme de la façon suivante pour la session \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Je choisis la méthode de calcul .

|  |  |
| --- | --- |
| **Méthode de calcul A** | **Méthode de calcul B** |
| Indiquer le % de réduction de tâche demandé : | Tâche et autres allocations sans PVRTT : |
| Partie de tâche laissée au profit du PVRTT : |
| Pourcentage de PVRTT : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Choix**  Indiquer la ou les jours souhaités (pour le dégagement d’une journée complète, PVRTT minimum de 20%):  (Votre horaire sera confectionné en tentant dans la mesure du possible de respecter votre souhait. La personne responsable de la confection des horaires vous contactera en cas de besoin) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

(Signature manuscrite)

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

(Signature lettres moulées)

c.c. Service des ressources humaines Reçu le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Syndicat des enseignantes et des enseignants Par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_