

Formulaire d'adhésion Congé partiel sans traitement

Nom et prénom : _____ Matricule : _____

Fonction : _____

Unité adm. _____

Nombre d'heures par semaine selon votre horaire régulier : _____

**L'horaire d'été prévu à l'article 6-1.01 ne s'applique pas pour une personne professionnelle s'étant prévalué d'un tel congé.*

Nombre d'heures par semaine souhaité dans le cadre de la demande de congé partiel sans traitement:

- 32 heures en 4,5 jours
 32 heures en 4 jours
 28 heures en 4 jours
 21 heures en 3 jours
 Autre (Veuillez communiquer avec votre conseillère ou conseiller en gestion des ressources humaines)

Répartition des heures du nouvel horaire :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	TOTAL
Semaine 1						
Semaine 2						

Cotisation au Régime de retraite de l'UdeS (RRU)

- Sur horaire réduit
 Sur horaire au poste - *Sous réserve des lois fiscales* (la personne devra assumer les deux parts)

Signature de la personne employée : _____ Date : _____

Signature de la personne supérieure immédiate : _____ Date : _____

Retourner votre formulaire à rh@USherbrooke.ca au plus tard **avant le 15 mars de chaque année.**

Section réservée à l'administration

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Horaire et ETC à saisir dans l'affectation | <input type="checkbox"/> Formulaire joint en PDF à l'affectation |
| <input type="checkbox"/> A.S. : cotisation au RRU à saisir dans le lien d'emploi | <input type="checkbox"/> Réponse envoyée le : _____ |
| <input type="checkbox"/> A.S. : vacances à convertir en heures dans le lien d'emploi | |
| <input type="checkbox"/> Solde de vacances à convertir en heures (BAC) | |