

Demande de la mise en place du mécanisme de résolution des difficultés concernant la tâche

(Clause 8-13.00 de l'Entente nationale)

COCHER LA CASE SELON LA SITUATION

Consultation collective

Consultation individuelle

IDENTIFICATION

Nom, Prénom :

Numéro de téléphone personnel :

Adresse courriel du CSSD :

Établissement d'enseignement :

EXPOSÉ DE LA SITUATION (veuillez joindre ce formulaire à tout document pertinent)

Non Respect de la tâche type

Non reconnaissance des éléments de la tâche éducative (TÉ)

Surveillance

Récupération (ne concerne pas le préscolaire)

Activité étudiante

Comité

Encadrement

Expliquez :

Non reconnaissance des éléments des autres tâches professionnelles (ATP)

Surveillance

Récupération (ne concerne pas le préscolaire)

Activité étudiante

Comité

Encadrement

Expliquez :

Autres :

***Si espace insuffisant pour les explications, veuillez utiliser l'annexe A.**

Date de la demande :

Signature du personnel enseignant :

Faire parvenir ce formulaire par courriel à :

Centre de service scolaire au Cœur-des-Vallées
srh-information@cscv.gouv.qc.ca

Syndicat de l'enseignement de l'Outaouais
info@s-e-o.ca

EXPLICATIONS SUPPLÉMENTAIRES