

PROGRAMME DE STABILISATION
 VOLET « DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL EQE »

IDENTIFICATION	
No de matricule :	
Nom :	Prénom :
Département/Faculté/École :	
Téléphone résidence :	

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ - Selon la convention collective, clause 16.01 II. b)
1. Avoir terminé sa période de probation; 2. Avoir une moyenne annuelle équivalente à au moins une (1) charge d'enseignement de quarante-cinq (45) heures pour la période de deux (2) ans précédant le trimestre visé par la demande de stabilisation; 3. Avoir appliqué sur tous les cours affichés pour lesquels la personne chargée de cours détient les exigences de qualification pour l'enseignement (EQE) ou la compétence reconnue à l'affichage principal et aux affichages complémentaires jusqu'à quinze (15) jours avant le début du trimestre visé par la demande de stabilisation; 4. N'avoir refusé aucun cours qui lui est attribué; 5. En date du début du trimestre, avoir obtenu un nombre inférieur de charges de cours à la moyenne trimestrielle au cours des cinq (5) dernières années pour le trimestre visé par la demande de stabilisation. La moyenne trimestrielle de la personne chargée de cours à l'emploi de l'Université depuis moins de cinq (5) ans est calculée depuis son embauche.

À JOINDRE POUR LE DÉPÔT DE VOTRE DEMANDE	
Toute demande de stabilisation – volet « Développement professionnel EQE » doit comprendre :	
• La confirmation écrite de l'assemblée départementale justifiant que l'activité proposée permettra la reconnaissance de l'EQE; • Le descriptif des exigences de qualification pour l'enseignement (EQE) en vigueur au moment de la demande; • La nature et les différents éléments de la demande; - Description détaillée de l'activité; - La durée de l'activité; - Lieu de réalisation de l'activité; - Un état détaillé des sommes demandées, le cas échéant;	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

- Description détaillée de l'activité;
- La durée de l'activité;
- Lieu de réalisation de l'activité;
- Un état détaillé des sommes demandées;

[illegible]

Respect des critères d'admissibilité :

☐ OUI ☐ NON

Montant accordé :

RÉPONSE DU COMITÉ, TENUE LE : ____/____/____

□ ACCEPTÉE

☐ REFUSÉE (voir commentaires)

COMMENTAIRES

Responsable :	Date :