

**IDENTIFICATION**

MATRICULE :	
Département, École et Faculté :	

Nom à la naissance / Autre nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_

Tél. : (résidence) \_\_\_\_\_ Tél. : (bureau) \_\_\_\_\_

Je confirme que je suis inscrit-e sur la liste de pointage des chargés-es de cours

**REPRÉSENTATION**

COMITÉ(S) (spécifiez le ou les comités)	DATE / RÉUNION AAAA/MM/JJ	NB D'HEURES PARTICIPATION	* NB D'HEURES PRÉPARATION	TAUX	TRAITEMENT (Inclut % vacances)

\* S'applique uniquement à la préparation des conseils académiques et d'administration, commission des études et sous-commission des ressources. Note: au besoin utiliser un autre formulaire

**AVIS D'ACCEPTATION**

J'autorise l'UQAM à déposer le montant de tout salaire net qui m'est dû à l'institution financière mentionnée (voir verso) \_\_\_\_\_  
Nom, prénom du responsable en lettres moulées

Signature, chargé-e de cours \_\_\_\_\_ AAAA/MM/JJ     Signature, direction ou représentant de l'UQAM \_\_\_\_\_ AAAA/MM/JJ

**REMARQUES :** \_\_\_\_\_

**INTÉGRATION (projet)**

No du projet : \_\_\_\_\_ Titre du projet : \_\_\_\_\_

Nature des services requis : \_\_\_\_\_

DATE DE DÉBUT DE LA PÉRIODE DE TRAVAIL AAAA/MM/JJ	DATE DE FIN DE LA PÉRIODE DE TRAVAIL AAAA/MM/JJ	NOMBRE TOTAL D'HEURES	TAUX HORAIRE	MONTANT DU CONTRAT*

\* Ce traitement inclut l'indemnité de vacances

**AVIS D'ACCEPTATION**

J'autorise l'UQAM à déposer le montant de tout salaire net qui m'est dû à l'institution financière mentionnée (voir verso)

Signature, chargé-e de cours \_\_\_\_\_ AAAA/MM/JJ

\_\_\_\_\_  
Nom, prénom du professeur.e attitré.e en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature, professeur.e attitré.e au projet (obligatoire)

\_\_\_\_\_  
Nom, prénom personne responsable administrateur en lettre moulées

\_\_\_\_\_  
Signature, personne responsable administrateur \_\_\_\_\_ AAAA/MM/JJ

**REMARQUES :** \_\_\_\_\_

ATTENTION – NOUVEAU TAUX HORAIRE	
Veuillez séparer vos demandes de paiement selon la période réellement travaillée	
Du 22 décembre au 31 mars 2023 inclusivement	53 \$
Du 1er avril 2023 au 31 mars 2025 inclusivement	55 \$
À compter du 1er avril 2025	57 \$

**ESPACE RÉSERVÉ AU SERVICE DU PERSONNEL ENSEIGNANT**

RÉFÉRENCE						PAIEMENT PRÉVU LE (CYCLE) :
DATE DE DÉBUT						UNITÉ/UBR :
DATE DE FIN						
NB. HEURES						
Signature, responsable SPE	AAAA/MM/JJ	Signature, responsable DRG	AAAA/MM/JJ			