

Note : Vous trouverez l'information complète à l'article 1.13 de la Convention collective des professeur·es de l'UQO.

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE		
Nom de famille :	Prénom :	
Date de naissance :	N.A.S. :	
Adresse du domicile		
N° civique :	App. :	Rue :
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone (personnel) :	Téléphone (travail) :	
Adresse courriel de contact :		

HISTORIQUE AU SEIN DE L'UNIVERSITÉ DU QUÉBEC EN OUTAOUAIS		
J'ai déjà été employé-e au sein de l'UQO :		Oui Non
Si oui, durant quelle période ? Du		au
J'ai déjà été professeur-e associé-e au sein de l'UQO :		Oui Non
Si oui, durant quelle période ? Du		au
Quel était votre matricule :	Quel était votre courriel UQO : @uqo.ca	

DÉTAILS DE LA DEMANDE					
Durée d'octroi du statut de professeur·e associé·e :	1 an	2 ans	3 ans	4 ans	5 ans
<i>Toute demande au-delà de trois (3) ans devra être justifiée par l'assemblée départementale (à même la résolution) puis autorisée par le VRER. Cette autorisation ne peut excéder cinq (5) ans au total.</i>					
Période d'octroi du statut :	Du _____ au _____				
Signature de la personne demandant le statut de professeur·e associé·e :				Date :	