

## ANNEXE G-A

### FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE CLASSIFICATION – ÉTUDIANTES ET ÉTUDIANTS INSCRITS AUX CYCLES SUPÉRIEURS

Les Étudiantes et Étudiants Inscrits aux Cycles Supérieurs peuvent utiliser ce formulaire pour demander que leur nom soit retiré de la Liste de Classification (décrite à l'Addendum X, paragraphe 7) et par conséquent, être éligibles pour soumettre leur candidature à des contrats à temps partiel. Pour obtenir un changement de classification, les postulants doivent avoir complété leur période de résidence (définie à l'Addendum X, paragraphe 8).

Les formulaires complétés doivent être soumis à l'APTPUC, avec copie au bureau de la Vice-rectrice ou du Vice-recteur Exécutif aux affaires académiques, au plus tard le 1<sup>er</sup> décembre afin d'être éligible pour enseigner des cours affichés le 1<sup>er</sup> février de l'année suivante. Notez que les demandes doivent être soumises par écrit; aucune demande envoyée électroniquement ne sera considérée. Le changement de classification doit être confirmé par l'Association avant qu'une personne puisse soumettre sa candidature à des contrats à temps partiel disponibles.

APTPUC  
2150 Bishop, S-K-310  
Montréal, Québec H3G 1M8

Bureau de la Vice-rectrice ou du Vice-recteur  
exécutif aux affaires académiques  
7141 rue Sherbrooke ouest, L-AD 229  
Montréal, Québec  
H4B 1R6

#### VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES

ANNÉE UNIVERSITAIRE: 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ (notez que l'année universitaire débute avec la session d'été)

NOM DE FAMILLE: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE: \_\_\_\_\_  
Rue App# \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: Domicile:(\_\_\_\_).\_\_\_\_.\_\_\_\_ Bureau:(\_\_\_\_).\_\_\_\_.\_\_\_\_ Cell: (\_\_\_\_).\_\_\_\_.\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Je certifie avoir reçu le diplôme suivant, conféré à la collation des grades:

DIPLÔME: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

DÉPARTMENT(S): \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_