

ANNEXE 6

**DEMANDE DE MODIFICATION D'UN CONTRAT D'AUXILIAIRE
(ARTICLE 4-1.03)**

PARTIE 1 - À ÊTRE REMPLI PAR L'AUXILIAIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule employé : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Catégorie d'emploi (cochez) :

Auxiliaire d'enseignement ou Auxiliaire de recherche

Titre d'emploi : _____

Sigle et numéro de cours (s'il y a lieu) : _____

Unité de travail : _____

Nom de la *personne responsable* de l'activité : _____

Nombre d'heures prévues au contrat : _____

Nombre d'heures additionnelles estimées nécessaires pour la réalisation
du travail prévu au contrat : _____

Motifs de la demande de modification du contrat :

Signature : _____ Date : _____

Remettre une copie à la personne responsable de l'activité

PARTIE 2 - À ÊTRE REMPLI PAR LA PERSONNE RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ

Décision(s) (cochez) :

- Le contrat sera modifié pour y ajouter _____ heures de travail.
- Les tâches de travail seront modifiées afin de correspondre au nombre d'heures de travail indiqué au contrat.
- Le nombre d'heures de travail indiqué au contrat correspond à la charge de travail demandée.

Motifs de la décision :

Signature : _____ Date : _____

Remettre une copie à l'auxiliaire

N.B. : Si le nombre d'heures prévues au contrat d'emploi est modifié, l'auxiliaire doit signer un nouveau contrat en complément du contrat initial.