

Reçu par : \_\_\_\_\_

Reçu le : \_\_\_\_\_

- Intégration / désistement de poste     
  Retour congé long terme     
  Augmentation de la disponibilité  
 Nouveau / fin de remplacement long terme     
  Nouvelle embauche au \_\_\_\_\_

\*Les salariés expriment leur disponibilité par centre d'activités\*  
 ATTENTION un centre d'activités peut s'étendre sur plus d'une installation

## CATÉGORIE 1 - FIQ

### FORMULAIRE DE DISPONIBILITÉ - AFFECTATION TEMPORAIRE

N° de l'employé : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

Je détiens un poste au centre d'activités : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_ Nombre de jour par deux semaines

Je suis disponible pour des affectations temporaires dont le titre d'emploi est différent à celui de mon poste :

- pour les affectations de 14 jours et moins      Préciser le/les titre(s) d'emploi : \_\_\_\_\_  
 pour les affectations de plus de 14 jours ou à durée indéterminée      Préciser le/les titre(s) d'emploi : \_\_\_\_\_

### AFFECTATION DE QUATORZE (14) JOURS ET MOINS

Inscrivez un X dans le carré pour signifier votre choix des journées et quarts où vous êtes disponible.

\*Notez que vous ne pouvez émettre une disponibilité différente pour deux (2) semaines de la même quinzaine à moins d'identifier vos journées de disponibilité.

\*Notez que votre disponibilité exprimée couvre une période répétée de huit (8) semaines.

\* Notez que la disponibilité exprimée est en surplus de votre poste.

- Je ne désire émettre aucune disponibilité additionnelle à mon poste pour les affectations de quatorze (14) jours et moins.

À compter du : \_\_\_\_\_ \*\* Jeudi de la paie

SEMAINE 1							SEMAINE 2							Nombre de jour par deux (2) semaines
Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	
N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	N J S	

- Je suis disponible pour des quarts incomplets de travail :     
  Oui       Non  
 Je suis disponible pour des accompagnements (Escorte) :     
  Nord (7120)       Sud (7121)

### AFFECTATION DE QUATORZE (14) JOURS OU À DURÉE INDÉTERMINÉE

- Je ne désire émettre aucune disponibilité additionnelle à mon poste pour les affectations de quatorze (14) jours et moins.  
 Je suis disponible pour les quarts de travail de plus de 14 jours incluant mon poste à temps partiel :

- Nuit       Jour       Soir

J'exprime le nombre de jours par deux (2) semaines incluant mon poste à temps partiel :

10 jrs / 14	9 jrs / 14	8 jrs / 14	7 jrs / 14	6 jrs / 14	5 jrs / 14	4 jrs / 14
-------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

- Disponible pour changement de fin de semaine :     
  Oui       Non  
 Disponible pour les quarts de rotation :     
  Oui       Non

Merci de retourner votre formulaire de disponibilité en **ENTIER**, dûment **COMPLÉTÉ** et **SIGNÉ** par une des façons suivantes :

**ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT à HPLG, Terrebonne**

**ACTIVITÉS DE REMPLACEMENT au CHDL, Joliette**

Courriel : [LDRDispoSud.cissslan@ssss.gouv.qc.ca](mailto:LDRDispoSud.cissslan@ssss.gouv.qc.ca)

Courriel : [LDRDispoNord.cissslan@ssss.gouv.qc.ca](mailto:LDRDispoNord.cissslan@ssss.gouv.qc.ca)

Télécopieur : 450 470-2654

Télécopieur : 450 756-5070

**1. Inscrivez les numéros de services pour lesquels vous désirez être disponible.**


**2. Inscrivez les numéros de services pour lesquels vous désirez être orienté.**




**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

La salariée qui a terminé avec succès son orientation dans un centre d'activités ou dans un titre d'emploi a l'obligation d'y maintenir sa disponibilité sauf si elle obtient un poste dans ce centre d'activités, et ce, pendant une période minimale de douze (12) mois à compter de la fin de cette orientation.

Signature : _____	Date : _____
-------------------	--------------